



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI
MINISZTERIUM

Kérelem illetékes hatóság megváltoztatásához

A Part-ARA ARA.GEN.360 pontja alapján

1. Kérelmező adatai											
vezetéknév						keresztnev					
születési hely						születési dátum					
állampolgárság						telefonszám					
anyja neve						e-mail					
lakcím											
levelezési cím						☐			ugyanaz		
Az engedély(ek)/tanúsítvány(ok) címe (beleértve a korlátozás(oka)t és a megfelelő engedély(ek)/tanúsítvány(ok) számát/száma(i)t											
Jelenlegi illetékes hatóság (ország és hatóság):											
Jövőbeni illetékes hatóság (ország és hatóság):											
szakszolgálati engedély száma:											
az új szakszolgálati engedély átvétele						☐			személyesen		
						☐			postai úton		
2. Számlázási adatok											
megnevezés (ha nem egyezik a befizetővel)											
cím											
levelezési cím								☐		ugyanaz	
3. Meghatalmazás											
Ezennel meghatalmazom alább említett személyt/céget, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon.											
meghatalmazott neve						meghatalmazott igazolványszáma					
meghatalmazott címe											
kelt:				meghatalmazó aláírása							
tanú 1:					tanú 2:						
név					név						
cím					cím						
ig.sz.					ig.sz.						
aláírás					aláírás						
4. Kérelem részletei											
Milyen szakszolgálati engedéllyel/engedélyekkel rendelkezik?											
☐ ATPL		☐ CPL		☐ MPL		☐ SPL		szakszolgálati engedély(ek) száma(i):			
☐ BPL		☐ LAPL		☐ PPL		☐ egyéb:		kiállító hatóság:			
légi jármű kategória		☐ ballon		☐ helikopter		☐ repülőgép		☐ vitorlázó-repülőgép		☐ egyéb:	
érvényes jogosítások											

5. Repülési tapasztalat					
	ballon	helikopter	repülőgép	vitórlázó-repülőgép	egyéb:
teljes repült idő					
teljes repült idő többpilótás légi járművön					
parancsnokként repült idő					
parancsnokként repült idő egypilótás légi járművön					
parancsnokként repült idő többpilótás légi járművön					
teljes műszeres repült idő					
műszeres repült idő egypilótás légi járművön					
oktatott idő					
6. Csatolandó dokumentumok					
a) fényképes személyazonosító okmány (pl. személyi igazolvány, útlevél) másolata, b) igazolás a munkaviszonyról vagy a szokásos tartózkodási hellyel való rendelkezésről Magyarország területén (nem EU állampolgárok esetén) c) ICAO angol nyelv ismereti bizonyítvány másolata (külföldiek esetén, illetve/vagy ha műszerjogosítás is szerepel a szakszolgálati engedélyben) d) „Change of Competent Authority” nyomtatvány eredetiben kitöltve, kérelmező aláírásával ellátva, e) átigazoltatni kívánt szakszolgálati engedély(ek) eredeti példánya, f) átigazoltatni kívánt orvosi minősítés másolata, g) tapasztalatot igazoló repnapló duplaoldal(ak) másolata, h) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.					
7. Kérelmező nyilatkozata					
Én, _____ (vezetéknév, utónév) ezennel kérelmezem az illetékes hatóság megváltoztatását a jelenlegi illetékes hatóságról a jövőbeli illetékes hatóságra. E célból hozzájárulok az egészségügyi dokumentációk továbbításához, beleértve a jelenlegi és jövőbeli illetékes hatóságok közötti kapcsolódó információcserét. Kérelmezem az 1178/2011/EU, az (EU) 2018/395 és az (EU) 2018/1976 rendeletnek megfelelően kiállított valamennyi engedélyem átvitelét a különböző kategóriákon belül.					
Ezennel kijelentem, hogy: – a jelenlegi jogosítványaim/bizonyítványaimat és orvosi bizonyítványaimat az „új” jogosítványok/bizonyítványok és orvosi igazolás kézhezvétele után haladéktalanul átadom a leendő illetékes hatóságnak; – tudomásul veszem, hogy a jelenlegi illetékes hatóság marad az illetékes hatóságom mindaddig, amíg meg nem kapom a jövőbeni illetékes hatóság által kiállított új engedélyeket/bizonyítványokat és adott esetben orvosi bizonyítványt; – a fent megjelölt jövőbeni illetékes hatóságon kívül más illetékes hatósághoz nem nyújtottam be más kérelmet; – teljes mértékben áttekintettem a Part-ARA ARA.GEN.360 pontját és benyújtottam minden szükséges dokumentumot a kérelmem elbírálásához; – a jelen jelentkezési lapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek, teljesek és helytállóak; – bármilyen helytelen információ ezen az űrlapon vagy az alaprendelet IV. melléklete alapvető követelményeinek vagy az 1178/2011/EU, (EU) 2018/395 és (EU) 2018/1976 rendelet követelményeinek való meg nem felelés kizárja a kérelmezőt abból, hogy iratait a jelenlegi illetékes hatósághoz továbbítsa.					
aláírás helye és időpontja					
kérelmező aláírása					
8. Kitöltési útmutató					
Amennyiben az Ügyfél nem rendelkezik hajóórászemélyzeti szakszolgálati engedéllyel, a 4. pontban az 'Egyéb' részt szükséges kitölteni az adott osztályú orvosi minősítés megjelölésével.					