



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

SEKCE LETOVÁ PROVOZNÍ

Odbor způsobilosti leteckého personálu

ŽÁDOST

o udělení kategorie _____ (B,C,D)

Část A - vyplní žadatel

Příjmení a jméno: _____ Datum narození: _____

Číslo průkazu para: _____ Držitel kategorie: _____ Celkem seskoků _____

Počet seskoků volným pádem: _____ Celková doba volného pádu: _____ Počet seskoků ve formacích: _____

Seskoky ve formacích :

datum	místo	počet členů	datum	místo	počet členů
1. _____			6. _____		
2. _____			7. _____		
3. _____			8. _____		
4. _____			9. _____		
5. _____			10. _____		

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti odpovídají skutečnosti a jsem si vědom možného postihu za uvedení nepravdivých údajů. Na základě splnění podmínek žádám o udělení kategorie (B, C, D) _____

V _____ dne _____

Podpis žadatele

Přílohy: Doklad o zaplacení poplatku 50 Kč

Poznámka: poplatek za udělení kategorie je 50,- Kč. Lze zaplatit přímo na pokladně ÚCL, nebo přiložte doklad o zaplacení (kopie výpisu z účtu-číslo účtu: 19-3727061/0710, v.symbol 301 nebo ústřížek složenky)

Část B – vyplní vedoucí instruktor výcvikového střediska

Potvrzuji, že žadatel _____ splnil podmínky pro udělení kategorie _____.

Jméno Příjmení + číslo průkazu

Podpis

Žádost přijal(a) a ověřil(a) dne: _____

TELEFON: _____

E-mail: _____

Část C - záznamy leteckého rejstříku – vyplní rejstřík ÚCL

Jméno a Příjmení: _____ Datum narození: _____

Číslo průkazu parašutisty: _____

Platnost průkazu prodloužena do: _____

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne: _____

Poplatek 50,- Kč zaplacen dne: _____

Rejstříkové číslo: _____

Poznámka: _____

Zpracováno v leteckém rejstříku dne: _____

Podpis referenta LR

Průkaz parašutisty převzal dne: _____

Průkaz parašutisty odeslán dne: _____