



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΕΠΑΝΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΝΟΣ ΦΤΟ/ΤΡΤΟ APPLICATION FOR APPROVAL/RE-APPROVAL OF ΦΤΟ/ΤΡΤΟ

Σημειώστε κατάλληλα / Tick as appropriate

For Aeroplane training

For Helicopter training

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το έντυπο με κεφαλαία γράμματα χρησιμοποιώντας μαύρο ή σκούρο μπλέ μελάνι.
Please complete the form in block capitals using black or dark blue ink.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ/ORGANISATION DETAILS

- Συμπληρώστε ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ όλα τα παρακάτω προσωπικά στοιχεία. Παράλειψη τους θα είναι αιτία απόρριψης της παρούσας Αίτησης.

Τύπος Εκπαιδευτικού Οργανισμού
Type of Training Organisation :

ΦΤΟ

ΤΡΤΟ

Όνομασία Οργανισμού
Organisation Name

Διεύθυνση
Address

Ταχ.Κωδ
Postcode.....

Διεύθυνση ιδιοκτήτη (εάν είναι διαφορετική από την παραπάνω)
Owner's address (if different from above)

Ταχ.Κωδ
Postcode

Αριθμός Τηλεφώνου
Telephone Number

Εναλλακτικό Τηλέφωνο
Alternative Telephone

Αριθμός FAX
FAX Number

Διεύθυνση email
Email address

Web site
Δικτυακός τόπος.....

2. ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ / DELIVERY METHOD OF THE APPLICANT'S REQUESTED ITEMS

Επιθυμώ τα αιτούμενα με την αίτησή μου έγγραφα/στοιχεία να παραληφθούν / I would like the requested in my application items to be received :

από εμένα τον ίδιο / by me

από τον εκπρόσωπό μου / by my representative.....

από ταχυμεταφορά / by courier

με άλλον τρόπο (περιγράψτε) / other method describe).....

3. ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΑ / HCAA USE ONLY

ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία.....

Συμπληρώνεται από τον Τ/Δ2Β

Εκκρεμής/Pending

Ημερομηνία / Date

Μη αποδεκτή/ Not accepted

Ημερομηνία / Date

Αποδεκτή/ Accepted

Ημερομηνία / Date

Αιτιολογία εκκρεμότητας-Αιτιούμενα πρόσθετα στοιχεία / Cause of Pending – Additional data

Αιτιολογία μη αποδοχής / Cause of non-acceptance

Συμπληρώνεται από τον χειριστή του θέματος

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ / SUBMISSION OF ADDITIONAL DATA

Παρελήφθησαν από τον υπάλληλο της Γραμματείας / Received by

Ημερομηνία/Date.....

Παρατηρήσεις / Remarks

Ο ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΟΥ
ΘΕΜΑΤΟΣ

Ο ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗΣ

Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

4. ΑΙΤΗΣΗ - APPLICATION

Αιτούμαι για την : (σημειώστε το κατάλληλο κουτί)
I am applying for : (tick appropriate box)

Initial Re-approval Amendment
Αρχική Επανεγκριση Τροποποίηση

5. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΕΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ- OPERATIONAL DETAILS

Ημερομηνία έναρξης λειτουργίας / Date of Operations Commence.....

Ο φορέας θα λειτουργεί ως: / The operator will operate as:

Σημειώστε κατάλληλα / Tick as appropriate

Αποκλειστικής απασχόλησης Εγκατεστημένος εντός Αεροδρομίου
Full time Located in Airside
Μερικής απασχόλησης Δικαίωμα χρήσης Αεροδρομίου
Part time Access to Airside

6. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ - OWNERSHIP CATEGORY

Σημειώστε κατάλληλα
Tick as appropriate

Αερολέσχη Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Άλλο
Airclub Educational Establishment Other
Ιδιωτική εταιρία Όμιλος Άλλο
Private Company Group Other

7. ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ - TYPE OF TRAINING

Σημειώστε κατάλληλα Tick as appropriate		
Multi Crew Pilot Licence (A)		
ATPL (A) Integrated		ATPL (H) Integrated
ATPL (A) Modular Theoretical Knowledge (Residential (R)* / Distance		ATPL (H) Modular Theoretical Knowledge (R* / DL* / Interim*)
CPL (A) / IR Integrated		CPL (H) / IR Integrated
CPL (A) Integrated		CPL (H) Integrated
CPL (A) Modular (Flight Instruction)		CPL (H) Modular (Flight Instruction)
CPL (A) Modular Theoretical Knowledge (R* / DL*)		CPL (H) Modular Theoretical Knowledge (R* / DL* / Interim*)
IR (A) Modular (Flight* / Synthetic Flight Instruction*)		IR (H) Modular (Flight* / Synthetic Flight Instruction*)
IR(A) Modular Theoretical Knowledge (R* / DL*)		IR (H) Modular Theoretical Knowledge (R* / DL*)
Multi Crew Co-operation (A) Modular		Multi Crew Co-operation (H) Modular
Multi Crew Co-operation Instructor (A)		Multi Crew Co-operation Instructor (H)
HPA Modular Theoretical Knowledge (R* / DL*)		Single Pilot Multi Engine (H) Modular Pre-Entry Theoretical Knowledge
FI Restricted (A) (inc.* / exc.* Associated Ratings) (please specify ratings)		FI Restricted (H) (inc. Associated Ratings)
Class Rating Instructor (A) (please specify ratings)		Type Rating Instructor (H) (please specify types)
Instrument Rating Instructor (A)		Instrument Rating Instructor (H)
MPL (A) Instructor's Training Course		Theoretical instruction for PPL (H) (see JAR-FCL 2.130)
Theoretical instruction for PPL (A)		Flight instruction for PPL (H) with associated single-engine type rating with seating capacity of not more than 4 persons (see JAR-FCL 2.125(a))
Flight instruction for PPL (A)		
Night Qualification for PPL (A)		Others (specify) (see JAR-FCL 2.017)
Single Engine Piston Class Rating for PPL (A)		Others (specify) (see JAR-FCL 2.017)
TMG Class Rating for PPL (A)		Others (specify) (see JAR-FCL 2.017)
S/E Turbine Class		
Seaplane / Amphibian Class		
Others (specify) (see JAR-FCL 1.017)		
Others (specify) (see JAR-FCL 1.017)		
Others (specify) (see JAR-FCL 1.017)		

Aircraft Types (TRTO only):

..... Multi Pilot With MCC
..... Single Pilot With Differences

8. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΟΜΗ (κατάλληλη για τα παρεχόμενα εκπαιδευτικά / MANAGEMENT STRUCTURE (appropriate to the course(s) offered)

Αρμοδιότητα Post	Πλήρους/Μερικής απασχόλησης Full/Part Time	Όνοματεπώνυμο Name	Κατεχόμενο Πτυχίο Licence held	Για χρήση μόνο από την ΥΠΑ HCAA use only
Head of Training				
Deputy Head of Training (TRTO only)				
Chief Flying Instructor				
Chief Ground Instructor				
Chief Synthetic Flight Instructor				
Quality Manager				
Maintenance System Responsibility				

**9. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (κατάλληλο για την παρεχόμενη εκπαίδευση. Αν απαιτείται συνεχίστε σε ξεχωριστό φύλο)
INSTRUCTING STAFF (as appropriate to the course(s) offered. Continue on a separate sheet if required)**

a) Flight Instructors

Name	Type of Licence	No	Full/Part- time	TEL No	ADDRESS	Instructor Rating	Aircraft Rating

b) Theoretical Knowledge Instructors

Name	Type of Licence	No	Full/Part- time	TEL No	ADDRESS	Instructor Rating	Aircraft Rating

c) Synthetic Flight Instructors /

Name	Type of Licence	No	Full/Part- time	TEL No	ADDRESS	Instructor Rating	Aircraft Rating

d) Supervising Flight Instructors

Name	Type of Licence	No	Full/Part- time	TEL No	ADDRESS	Instructor Rating	Aircraft Rating

10. ΣΤΕΓΑΣΗ / ACCOMMODATION	
Μπορούν να υποβληθούν αρχιτεκτονικά σχέδια με τις κατόψεις και τις διαστάσεις των κτιρίων αντί των απαιτήσεων που αναφέρονται κατωτέρω Dimensioned and annotated architects / builders plans may be submitted in lieu of the descriptions required below	
Είδος Type	Θέση, Μέγεθος, Αριθμός Αιθουσών μέγιστη χωρητικότητα μαθητών Location, Size, Number of Rooms / max. capacity
Αίθουσες Διαλέξεων / <i>Lecture Rooms</i>	
Δωμάτια Ενημερώσεως / <i>Briefing Cubicles</i>	
Γραφείο Προϊσταμένου Εκπαίδευσης / <i>Head of Training's Office</i>	
Γραφείο Αρχιεκπαιδευτή Πτήσεων / <i>Chief Flying Instructor's Office</i>	
Γραφείο Αρχιεκπαιδευτή Εδάφους / <i>Chief Ground Instructor's Office</i>	
Γραφείο Αρχιεκπαιδευτή Συνθετικής Πτητικής Εκπαίδευσης / <i>Chief Synthetic Flight Instructor's Office</i>	
Αίθουσα(ες) Προσωπικού / <i>Staff Room(s)</i>	
Αίθουσα(ες) Επιχειρήσεων / <i>Operations Room(s)</i>	
Αίθουσα(ες) Σχεδιασμού Πτήσεως / <i>Flight Planning Room(s)</i>	
Αίθουσα(ες) Αναπαύσεως Μαθητών / <i>Students Rest Room(s)</i>	
Τουαλέτες / Λουτρά / <i>Lavatories / Wash Room(s)</i>	
Αίθουσες Διοικητικού Προσωπικού / <i>Room(s) for administrative staff</i>	
Άλλες Διευκολύνσεις / <i>Other Amenities</i>	

11. ΑΕΡΟΣΚΑΦΗ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΕ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΣΕΙΡΕΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ AIRCRAFT USED FOR TRAINING ON APPROVED COURSES				
(Appendix 3 to JAR-FCL 1.125(f) & 2.125(f))				
(Παρακαλούμε σημειώστε με * τα αεροσκάφη που διαθέτουν IFR εξοπλισμό και με ** εκείνα που θα χρησιμοποιηθούν σε ασκήσεις περιδίνησης) (Please annotate with * those with IFR equipped and with ** those to be used for spinning exercises)				
Type/Class	Registration	IFR equipped	C of A category	Insurance policy details

12. ΣΥΝΘΕΤΙΚΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΜΕΣΑ / SYNTHETIC TRAINING DEVICES						
Manufacturer	Operator	Serial Number	Level (FNPT I, FNPT II, BITD or Simulator A,B,C,D)	Aircraft represented (FNPT only)	Number of hours	Number of sessions

13. ΠΤΗΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (μόνο TRTO) / FLYING TRAINING (TRTO only)						
Type / Variant	Operator	Flying Training hours	Number of Landings	Associated Differences Training	Duration	

14. ΕΠΟΠΤΙΚΑ ΜΕΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΕΔΑΦΟΥΣ / GROUND INSTRUCTION EQUIPMENT	
Είδη των εκπαιδευτικών οργάνων, π.χ., ομοίωμα αεροσκάφους, μηχάνημα προβολής, τομές οργάνων αεροσκάφους, προβολές ταινιών με ασκήσεις αέρος. Types of training equipment, e.g. model aircraft, overhead projector, sectioned instruments, taped patten of air exercises.	
Σχετικές εκδόσεις - είναι όλες οι εκδόσεις κανονισμών διαθέσιμες; (διαγράψτε κατάλληλα) Reference publications - are all Regulations recommended publications available? (delete as applicable)	NAI / OXI YES / NO

15. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟΥ / AERODROME PARTICULARS	
a) Name of aerodrome and ICAO Designator	
b) IFR approaches	
c) Hours of operation	
d) Night flying permitted	
e) Air Traffic Service(s) provided	
f) Navigation Aids	
g) Availability and display of Meteorology Information	
h) Airways entry point	

16. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΑ-ΠΕΔΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ / (ADDITIONAL TRAINING AERODROMES-SITES (Appendix 3 to JAR-FCL 1.125(j) & 2.125(j))		
Aerodrome/Site	Coordinates	Remarks
Χρησιμοποιήστε επιπρόσθετα φύλλα αν απαιτηθεί / Use additional sheets if required		

17. ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ / PAYMENT METHODS

Όλα τα τέλη πρέπει να προπληρωθούν. Παράλειψη συμμόρφωσης θα έχει σαν αποτέλεσμα την καθυστέρηση της αίτησή σας και την τελική απόρριψή της.
All fees must be paid in advance, failure to do so will delay your application.

Τα τέλη για τα πτυχία, τις συνοδευουσες ικανότητες ως και οι προσδιορισμοί των τελών περιλαμβάνονται στην πιο πρόσφατη Διοικητική Απόφαση Τελών.
The fees for licences, associated ratings and assessments are contained in the latest Interministerial Decision of Charges.

Η πληρωμή έγινε με (παρακαλούμε σημειώστε το κατάλληλο κουτί)
The payment was made by (Please tick appropriate box).

Το ισχύον Παράβολο του Δημοσίου *The being in effect Fee of State*
 Με άλλο τρόπο *OTHER*

18. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - DECLARATION

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι τα περιεχόμενα στην παρούσα αίτησή μου στοιχεία είναι ακριβή ⁽²⁾ και αληθή ⁽³⁾.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

⁽¹⁾ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με την έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

⁽²⁾ Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

⁽³⁾ Οιαδήποτε ψευδής παρουσίαση ή δήλωση ή απόκρυψη πληροφοριών στην παραπάνω αίτηση θα έχει ως συνέπεια την απόρριψή της, την ποινική δίωξη των υπευθύνων κατά το άρθρο 42 ή 220 του Ποινικού Κώδικα.

On my own responsibility and knowing the presumable penalties⁽¹⁾, by the paragraph 6 of the article 22 of the N.1599/1986, I declare that the included elements in my present application are accurate⁽²⁾ and true⁽³⁾.

NOTE

⁽¹⁾ "Whoever, under his own knowledge, declares untrue facts or denies or withholds the true facts within his/her written declaration under the article 8, he/she will be punished with imprisonment of at least three months. If the responsible of these actions intended, for his own benefit or other's benefit, to draw financial profit harming third person or he/she intended to harm other, he/she will be punished with imprisonment for a term up to 10 years.

⁽²⁾ The accuracy of the elements that are submitted with this declaration can be checked on the basis of a check into other agency's archives (article 8 paragraphs 4 N. 1599/1986).

⁽³⁾ Any untrue presentation or declaration or dissimulation of information within the above application will have as a consequence its rejection, the penal prosecution of responsible persons according to the article 42 or 220 of the Penal Code.

Ο / Η Δηλών (ούσα)

Name of Applicant:

Υπογραφή Ημερομηνία

Signature Date

19. ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ - SUBMISSION INSTRUCTIONS

Αποστέilate το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης στην :

Send your completed application form to :

Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, Διεύθυνση Πτητικών Προτύπων, Τμήμα Πτυχίων και Αδειών, P.O Box 70360, TK 160 10, Γλυφάδα, Ελλάδα.

Hellenic Civil Aviation Authority, Flight Standards Division, Personnel Licensing Section, P.O Box 70360, TK 160 10, Glyfada, Greece.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν προσέλθει να παραλάβει τα αιτούμενα δια της αιτήσεώς του (πτυχία κλπ) εντός τριών (3) μηνών από την έκδοσή τους, ή δεν προσκομίσει τα εκκρεμούντα πρόσθετα έγγραφα ή παράβολα εντός τριών (3) μηνών από την ημέρα που ζητηθούν, η αίτησή του με τα συνημμένα σ' αυτήν δικαιολογητικά τοποθετείται στο αρχείο. Για να αποκτήσει ο ενδιαφερόμενος τα παραπάνω αιτηθέντα, απαιτείται η εκ νέου κατάθεση αίτησης με νέα παράβολα και νέα πιστοποιητικά.

INTENTIONALLY LEFT BLANK

20. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ / CHECKLIST

Ο παρακάτω κατάλογος θα σας βοηθήσει στην υποβολή της αίτησής σας.

The checklist below will assist you to submit your application form.

Fee of State	<input type="checkbox"/>	Course Completion Certificate including sample signature(s)*	<input type="checkbox"/>
Evidence of sufficient funding	<input type="checkbox"/>	Personnel CV if relevant	<input type="checkbox"/>
Operations Manual*	<input type="checkbox"/>	Copy of the insurance policy for all aircrafts and occupants (according EU 785/04)	<input type="checkbox"/>
Training Manual*	<input type="checkbox"/>		
Quality Manual*	<input type="checkbox"/>		

* not required for applications for renewal unless changed since previous submission