



Form
aL 521

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ
HELLENIC REPUBLIC
HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY
MEMBER OF EASA
ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ EASA

Αρ.Πρωτ. / Ref.No



ΑΙΤΗΣΗ

Application Form

ΠΡΟΣ: Την ΥΠΑ, Διεύθυνση Πτητικών Προτύπων, Τμήμα Πτυχίων και Αδειών, Τ.Θ. 70360, ΤΚ 160 10, Γλυφάδα, Ελλάδα
TO: The HCAA, Flight Standards Division, Licensing Section, P.O. Box 70360, TK 160 10, Glyfada, Greece

Revalidation SEP(land) / TMG (Training Flight) - FCL.740.A(b)(1)(iii)

1 Type of application

I apply for the revalidation of the following class ratings after fulfilling the flight hour: SEP(land) TMG requirements for revalidation and after having undergone a training flight with a flight instructor:

Note for the applicant: If you can not fulfill the requirements regarding flight experience for the revalidation of the class rating (see Section 4 of this form) or if the class rating is already expired, you need to undergo a proficiency check with a flight examiner. In such cases, **use form aL 525 (Application for Class/Type Rating SP except HPCA – Skill Test/Pro. Check).**

2 Applicant

Όνομα: Name:	Επώνυμο: Surname:	Όνομα Πατρός: Father's Name:	
Οδός: Street:	Τοποθεσία / Πόλη: Place / City:	ΤΚ: Post code:	Χώρα: Country:
Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου: ID or Passport Number:	Νο τηλ: Tel No:	Κινητό: Mobile:	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: email:	Χώρα έκδοσης, Είδος & Νο Πτυχίου: Country, Type & No of License held:		
Ημερομηνία Γεννήσεως: Date of Birth:	Τόπος Γεννήσεως: Place of Birth:	Ιθαγένεια: Nationality:	Υπηκοότητα: Citizenship:
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: DECLARATION:			
<p>A. 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 αίτηση μου στοιχεία είναι ακριβή ⁽²⁾ και αληθή ⁽³⁾ και έχω πληρώσει τα αντίστοιχα τέλη.</p> <p>ΣΗΜΕΙΩΣΗ:</p> <p>⁽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.</p> <p>⁽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).</p> <p>⁽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 και την ανάκληση από την ΥΠΑ οποιουδήποτε ισχύοντος αεροπορικού Πτυχίου ή Πιστοποιητικού Υγείας.</p> <p><i>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⁾ and I have paid the applicable fees.</i></p> <p>NOTE:</p> <p>⁽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.</p> <p>⁽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).</p> <p>⁽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 and the revocation of every valid aviation license or Medical Certificate by the Hellenic CAA.</p> <p>B. Ο Ευρωπαϊκός Κανονισμός (ΕU) Νο. 1178/2011 όπως τροποποιήθηκε, απαιτεί όπως η διαχείριση όλων των αδειών/πτυχίων του ενδιαφερομένου να πραγματοποιείται από την Αρμόδια Αρχή (ΥΠΑ), η οποία κατέχει και τα ιατρικά δεδομένα αυτού. (Part MED. A.030 and Part FCL. 015)</p> <p>Εάν τα ιατρικά δεδομένα δεν βρίσκονται στην Ελληνική Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, η αίτηση θα εκκρεμεί έως την ενημέρωση των αντιστοιχών φακέλων του αιτούντος.</p> <p><i>European Commission Regulation (EU) No 1178/2011 as amended, requires that an individual keeps all his/her licenses administered by the competent authority (HCAA) that holds his/her medical records. (Part MED A. 030 and Part FCL. 015)</i></p> <p><i>If the medical records of the applicant are not held by the HCAA, his/her application will be pending until the updates of his/her files.</i></p>			
Τόπος: Place:	Ημερομηνία: Date:	Υπογραφή αιτούντος: Signature of Applicant:	

ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΑ, ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (HCAA USE ONLY, REMARKS)

Inspecting Officer	Aviation Safety Inspector	Head of Licensing Section	Director of Flight Standards Division
--------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

3 Payment methods (if applicable)

Όλα τα τέλη πρέπει να προπληρωθούν. Παράλειψη συμμόρφωσης θα έχει σαν αποτέλεσμα την επιστροφή της αίτησής σας και την τελική απόρριψή της.
All fees must be paid in advance; failure to do so will cause the rejection of your application.
 Τα τέλη για τα πτυχία, τις σχετιζόμενες ικανότητες και αξιολογήσεις, περιλαμβάνονται στην πιο πρόσφατη Διυπουργική Απόφαση Τελών.
The fees for licenses, associated ratings and assessments are contained in the latest Interministerial Decision of Charges.

Συμπληρώστε τα Νούμερα των Ισχυόντων Παραβόλων ή e-Παραβόλων του Δημοσίου
 Fill in the Numbers of the valid Fees or e-Fees of the State

4 Requirements to revalidate the class rating(s) via the means of a training flight

GENERAL - SUBMITTED DOCUMENTS BY APPLICANT (Mandatory - Please tick ✓)	REQUIREMENTS	FILLED BY INSTRUCTOR /APPLICANT	INSTRUCTOR CHECK	HCAA ONLY
Document of identification <input type="checkbox"/>	Copy		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Pilot License (see NOTE at the end of page 3)		License: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
EASA Medical Certificate <input type="checkbox"/>	Class 1 or 2 (copy - if applicable)	Valid until: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Hellenic EASA Medical Certificate	Class 1 or 2	Valid until: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Logbook filled and signed (see NOTE at the end of page 3)	Logbook & copy for verification	Total Hours: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Flight time: SEP aeroplanes or TMG (within 12 months)	min. 12 hours	Hours: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
a) PIC	min. 6 hours	Hours: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
b) Take-offs/Landings	min. 12/12	Take-offs: _____ Landings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
c) Training Flight	min. 1 hour	Hours: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

5 Details of the training flight (minimum duration 1 hour, acc. FCL.740.a.(b)(1)(iii))

ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ APPLICANT

ΟΝΟΜΑ FIRST NAME	ΕΠΙΘΕΤΟ LAST NAME	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ DATE OF BIRTH	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ PLACE OF BIRTH

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ INSTRUCTOR

ΟΝΟΜΑ FIRST NAME	ΕΠΙΘΕΤΟ LAST NAME	ΝΟΥΜΕΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ INSTRUCTOR'S NUMBER	ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΣΤΟ Α/ΦΟΣ INSTRUCTOR'S AIRCRAFT SEAT		
			Δεξιά Right <input type="checkbox"/>	Αριστερή Left <input type="checkbox"/>	Πίσω Rear <input type="checkbox"/>

ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΣ AIRCRAFT

ΤΑΞΗ/ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ CLASS/VARIANT	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΟ ΚΛΗΣΕΩΣ REGISTRATION

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΗΣ ΠΤΗΣΗΣ FLIGHT DETAILS

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ DATE OF TRAINING FLIGHT	ΧΡΟΝΟΣ ΣΤΑ ΧΕΙΡΙΣΤΗΡΙΑ TIME ON CONTROLS	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΓΕΙΩΣΕΩΝ NUMBER OF LANDINGS	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΩΝ NUMBER OF APPROACHES

ΣΚΕΛΗ: LEGS:

BLOCK-OFF	ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ / DEPARTURE	ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ / DESTINATION	BLOCK-ON

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου:
Applicant's name: _____

SECTION 1 - PRE-FLIGHT/DEPARTURE		Instructor's signature after completion of exercise
a	Pre-flight check, including: Documentation, Mass and Balance, Meteorological briefing, Review of theoretical knowledge	
b	Aeroplane external/internal visual inspection	
c	Taxiing	
d	Pre-departure checks: Engine run-up (if applicable)	
e	Take-off procedure: normal, with flap settings as recommended by the flight manual, crosswind (if conditions available)	
f	Climbing: Vx/Vy, turns onto headings, levelling off	
g	ATC liaison - Compliance, R/T procedure	
SECTION 2 - AIRWORK		Instructor's signature after completion of exercise
a	Straight and level flight at various airspeeds including flight at critically low airspeed with and without flaps (including approach to Vs)	
b	Steep turns (360° left and right at 45° bank)	
c	Stalls and Recovery	
d	Use of Radio Navigation aids (if applicable)	
SECTION 3 - ARRIVAL AND LANDINGS		Instructor's signature after completion of exercise
a	Aerodrome arrival procedure	
b	Two landings (different configurations)	
c	Go-around from minimum height	
SECTION 4 - ABNORMAL AND EMERGENCY PROCEDURES		Instructor's signature after completion of exercise
a	Simulated forced landing without power	
b	Simulated Emergencies: System malfunctions, as appropriate (e.g. fire, smoke, electrical equipment failure); <u>Describe the actually trained items:</u>	

NOTE:

- Pilot logbook (relevant pages, only if not already confirmed by flight instructor/examiner)
- Copy of instructor's license (if the Instructor is NOT an Hellenic license holder)

Was the revalidation entered on the license by a flight examiner? Yes No If yes, attach a copy of the license

Was the revalidation entered on the license by a flight instructor (FCL.945) ? Yes No If yes, attach a copy of the license