**Список документов, представляемых на выдачу свидетельства бортоператора** (в т. ч., для замены имеющегося свидетельства на свидетельство, оформленное в соответствии с требованиями Федеральных авиационных правил "Требования, предъявляемые к оформлению и форме свидетельств авиационного персонала гражданской авиации", утверждённых Приказом Минтранса России от 10.02.2014г. №32 (далее – ФАП-32)):

|  |
| --- |
| 1. представление (заявление на выдачу свидетельства) (образцы см. стр. 4-5). 2. копия документа, удостоверяющего личность кандидата на получение свидетельства:  * копия паспорта.  1. копия документа (документов), подтверждающего прохождение подготовки кандидата на получение свидетельства;  * копия диплома (свидетельства) о прохождении подготовки в качестве бортоператора по утверждённой программе; * копии документов, содержащих сведения о соответствии кандидата на получение квалификационных отметок, указанных в представлении (заявлении) на выдачу свидетельства, требованиям федеральных авиационных правил (список документов см. стр.2);  1. копия протокола проверки знаний кандидата на получение свидетельства; 2. копия справки, подтверждающей прохождение проверки навыков кандидата на получение свидетельства (примерный образец см. стр.9):   Проверка навыков кандидата на получение свидетельства, позволяющего выполнять функции бортоператора, осуществляется:   * лицом, обладающим свидетельством с внесенной в него записью о праве проведения подготовки кандидата на получение свидетельства бортоператора; * на воздушном судне на земле или на тренажерном устройстве  1. копия документа (документов), подтверждающего опыт кандидата на получение свидетельства:   Документ, подтверждающий опыт кандидата на получение свидетельства, содержит сведения о времени обучения на воздушном судне и тренажерном устройстве.  Документ подписывается лицом, под руководством которого работал или проходил подготовку кандидат на получение свидетельства бортоператора.   1. копия медицинского заключения кандидата на получение свидетельства. 2. согласие на обработку персональных данных (образец см. стр.10). 3. квитанция об уплате госпошлины (реквизиты банка см. стр.9). |

Представление подписывается руководителем организации, представляющей кандидатов на получение свидетельств, и заверяется печатью организации.

Заявление на выдачу свидетельства подписывается кандидатом на получение свидетельства. В случае направления по почте заявления на выдачу свидетельства подпись кандидата заверяется в установленном порядке.

ВСЕ копии представленных документов заверяются организацией, подавшей представление, или подписываются кандидатом на получение свидетельства.

При подаче представления верность копии документа свидетельствуется подписью руководителя или УПОЛНОМОЧЕННОГО на то должностного лица и печатью.

При заверении соответствия копии документа проставляют заверительную надпись: "Верно"; должность лица, заверившего копию; личную подпись; расшифровку подписи (инициалы, фамилию); дату заверения, например,

Верно

Начальник штаба Личная подпись И.И. Иванов

Дата

**Список документов, представляемых для внесения в свидетельство бортоператора, *оформленное в соответствии с требованиями ФАП-32,* дополнительных записей (квалификационных отметок).**

|  |
| --- |
| 1. Заявление о внесении квалификационных отметок (образец см. стр.7). 2. Документы, содержащие сведения о соответствии кандидата на получение квалификационных отметок требованиям федеральных авиационных правил, предъявляемым к обладателю квалификационных отметок, указанных в заявлении о внесении квалификационных отметок в свидетельство.   Для внесения квалификационной отметки "Инструктор":   * копия свидетельства о прохождении обучения по курсу первоначальной подготовки инструкторов; * копия справки, подтверждающей прохождение проверки навыков (примерный образец см. стр.13)  1. Квитанция об уплате госпошлины (реквизиты банка см. 8). 2. Согласие на обработку персональных данных (образец см. стр.10). |

Заявление о внесении квалификационных отметок в свидетельство подписывается кандидатом на получение квалификационных отметок. В случае направления по почте заявления подпись кандидата на получение квалификационных отметок заверяется в установленном порядке.

При внесении квалификационных отметок ранее выданное свидетельство обменивается на свидетельство с внесенными квалификационными отметками.

**Для получения свидетельства взамен утраченного или пришедшего в негодность, *оформленного в соответствии с требованиями ФАП-32,*** кандидат на получение свидетельства направляет в орган по выдаче свидетельств заявление о замене свидетельства (образец см. стр. 7).

Со дня подачи заявления о замене свидетельства утраченное (пришедшее в негодность) свидетельство утрачивает силу.

**Требования к обладателю свидетельства бортоператора.**

*(ст.**XVI****.*** *федеральных авиационных правил "Требования к членам экипажа воздушных судов, специалистам по техническому обслуживанию воздушных судов и сотрудникам по обеспечению полетов гражданской авиации", утверждённых приказом Минтранса РФ от 12.09.2008г. №147 (далее – ФАП-147)).*

16.1. Обладатель свидетельства бортоператора (далее - бортоператор) должен:

а) быть старше 18 лет;

б) пройти подготовку по утвержденной программе и обладать знаниями в следующих областях:

* правила и положения, касающиеся обладателя свидетельства; соответствующей практики и правил;
* влияния загрузки и распределения массы на летно-технические характеристики воздушного судна;
* возможности человека применительно к бортоператору, включая принципы контроля факторов угрозы и ошибок;
* оборудования воздушных судов;
* аварийных ситуаций - безопасность и выживаемость;
* организации авиационных работ и воздушных перевозок;
* выполнения других специальных обязанностей;

в) пройти учебную практику в объеме 30 часов на воздушном судне на земле или если необходимо на тренажерном устройстве, обеспечивающем имитацию реальных функций бортоператора.

Должен уметь выполнять функции бортоператора по действиям:

* в нормальных условиях;
* в особых случаях и альтернативных (резервных) процедурах;
* в аварийной обстановке;
* выполнения других специальных обязанностей.

Практическую подготовку бортоператора проводит бортоператор-инструктор.

г) продемонстрировать способность выполнять в качестве бортоператора обязанности и правила, указанные в подпункте "в" п. 16.1 настоящих Правил, а также уметь:

* распознавать и контролировать факторы угрозы и ошибки;
* использовать бортовые системы с учетом характеристик и ограничений ВС;
* принимать правильные решения и квалифицированно осуществлять наблюдение в полете;
* осуществлять взаимодействие с другими членами экипажа;

д) бортоператор должен иметь действующее медицинское заключение 2-го класса.

16.2. Обладатель свидетельства бортоператора при условии соблюдения требований, указанных в п. 1.6-1.11 настоящих Правил, может осуществлять функции бортоператора на любых типах ВС, на которых обладатель свидетельства продемонстрировал умения, указанные в пп. «в» и «г» п. 16.1 настоящих Правил.

Для проведения практической подготовки кандидатов на получение свидетельства бортоператора обладатель свидетельства бортоператора должен иметь соответствующую квалификационную отметку.

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**на выдачу свидетельства**

(полное наименование юридического лица)

В лице

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица)

Место нахождения:

Телефон: Факс: E-mail:

Прошу выдать свидетельство БОРТОПЕРАТОРА

(вид свидетельства)

с квалификационной отметкой *(при необходимости строку удалить)*

(название квалификационной отметки)

Кандидату

(фамилия, имя, отчество (при наличии) кандидата)

(латинская транслитерация фамилии, имени)

Список прилагаемых документов:

1.  ;

2.  ;

3.  ;

4.  ;

5.  ;

6.  ;

7.  ;

8.  ;

9.  ;

10.  .

Кандидат на получение свидетельства

(образец подписи в прямоугольнике)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия кандидата)

Представитель

(Должность, подпись, инициалы, фамилия руководителя юридического лица)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М. П.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче свидетельства**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) кандидата)

(латинская транслитерация фамилии, имени)

Проживающий по адресу

Телефон: Факс: E-mail:

Прошу выдать свидетельство БОРТОПЕРАТОРА

(вид свидетельства)

Список прилагаемых документов:

1.  ;

2.  ;

3.  ;

4.  ;

5.  ;

6.  ;

7.  ;

8.  ;

9.  ;

10.  ;

11.  .

Кандидат на получение свидетельства

(подпись справа в прямоугольнике)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия кандидата)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о замене утраченного (пришедшего в негодность) свидетельства**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Проживающий по адресу

Телефон: Факс: E-mail:

Прошу выдать свидетельство БОРТОПЕРАТОРА

(вид свидетельства)

Взамен утраченного (пришедшего в негодность)

(вид свидетельства)

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Талон нарушений

(при наличии)

Выданное

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего свидетельство)

Кандидат на получение

свидетельства

(подпись справа в прямоугольнике)

(инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении квалификационных отметок в свидетельство**

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу

Телефон: ; E-mail:

Прошу внести квалификационную отметку ИНСТРУКТОР

(название квалификационной отметки)

в свидетельство БОРТОПЕРАТОРА

(вид свидетельства)

Список прилагаемых документов:

1.  ;

2.  ;

3.  .

Кандидат на получение

квалификационной отметки

(подпись справа в прямоугольнике)

(инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СПРАВКА**

*Ненужное удалить*

О результатах проверки уровня навыков на воздушном судне на земле (на тренажерном устройстве), продемонстрированные кандидатом на получение свидетельства бортоператора.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество кандидата, дата рождения)

Вид, (тип) ВС – самолёт Як-42

Номер ВС – RA-28289

Дата проверки – 20.07.2014г.

Место проведения – аэродром «Бобровка» (п.Кинель, Самарской области)

Количество полётов – 6

Общее время – 02.45часа

**Показал следующие результаты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедуры** | **Оценка** | **Подпись**  **проверяющего** |
| 1. | Умение выполнять функции бортоператора в нормальных условиях | *соответствует*  *(заполняется от руки)* |  |
| 2. | Действия в особых случаях и альтернативных (резервных) процедурах |  |  |
| 3. | Действия в аварийной обстановке |  |  |
| 4. | Выполнение специальных обязанностей |  |  |
| 5. | Умение распознавать и контролировать факторы угрозы и ошибки |  |  |
| 6. | Умение использовать бортовые системы с учетом характеристик и ограничений ВС |  |  |
| 7. | Умение принимать правильные решения и квалифицированно осуществлять наблюдение в полете |  |  |
| 8. | Умение осуществлять взаимодействие с другими членами экипажа |  |  |

**Вывод:** Требованиям, предъявляемым к кандидату на получение свидетельства бортоператора, соответствует.

*Фамилия, Имя, Отчество (без сокращений)*

Проверяющий – обладатель свидетельства

бортоператора I БО № 929292

с квалификационной отметкой

«инструктор» Васильев Василий Васильевич

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

М.П.

|  |
| --- |
| Угловой штамп  организации  № дата |

**CПРАВКА**

Дана Иванову Ивану Ивановичу 01.01.1969 г.р. в том, что он в период с 01 января 2018г. по 01 марта 2019г. в ходе прохождения курса подготовки по утвержденной программе в Уральском УТЦ ГА приобрел следующий опыт (налёт часов) в качестве бортоператора:

Общий налёт в качестве бортоператора (30 час.) \_\_\_\_час\_\_\_\_мин;

*(на воздушном судне на земле или если необходимо на тренажерном устройстве, обеспечивающем имитацию реальных функций бортоператора)*

Директор Уральского УТЦ ГА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петров Пётр Петрович

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

М.П.

*К справке приложить заверенные копии листов из лётной книжки и/или копию справки из образовательного учреждения подтверждающие все данные указанные в справке.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №** |  |  |  |  |  |
|  | Дата |  | Вид платежа |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сумма  прописью |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | КПП | | | Сумма | | 1300-00 | | | | |
|  | | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Плательщик | | | | | |
|  | | | | | | БИК | |  | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Банк плательщика | | | | | |
| Операционный департамент Банка России// Межрегиональное операционное УФК г. Москва | | | | | | БИК | | 024501901 | | | | |
| Сч. № | | 40102810045370000002 | | | | |
| Банк получателя | | | | | |
| ИНН 7714549744 | | | КПП 771401001 | | | Сч. № | | 03100643000000019500 | | | | |
| Межрегиональное операционное УФК (Федеральное агентство воздушного транспорта, л/с 04951001070) | | | | | |
| Вид оп. | |  | Срок плат. | |  | |
| Наз. пл. | |  | Очер. плат. | |  | |
| Получатель | | | | | | Код | |  | Рез. поле | |  | |
| 10710807081010900110 | | 45334000 | |  |  | |  | | |  | |  |
| Государственная пошлина за выдачу аттестата, свидетельства либо иного документа, подтверждающего уровень квалификации | | | | | | | | | | | | |
| Назначение платежа | | | | | | | | | | | | |

Подписи Отметки банка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. |  |

СОГЛАСИЕ   
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО, число, месяц, год рождения)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в Росавиацию и её территориальные органы .

*( наименование ФОИВ (оператора))*

моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); сведения, относящиеся к выданным свидетельствам специалиста авиационного персонала; данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации; сведения о трудовой деятельности.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Росавиация и её территориальные органы .

*( наименование ФОИВ (оператора))*

гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*