Приложение 2

к Правилам сертификации служб авиационной безопасности – ССТ ДНР ГА (первый абзац пункта 5.3)

**ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТА СООТВЕТСТВИЯ**

**СЛУЖБЫ АВИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

1. Сведения о заявителе:

1.1. Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование)

осуществляет деятельность на основании законодательства Донецкой Народной Республики, нормативных правовых актов Министерства транспорта Донецкой Народной Республики и Международной организации гражданской авиации (ИКАО), регламентирующих деятельность в области гражданской авиации.

Заявитель имеет сертификат эксплуатанта (аэродрома) от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявитель имеет всю необходимую документацию для создания службы авиационной безопасности.

1.2. Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.3. Телеграфный адрес АФТН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.4. Телекс / телетайп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.5. Телефон / факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.6. Аэродром \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Описание деятельности заявителя:

2.1. Собственники.

2.2. Организационная структура.

2.3. Названия и юридические адреса структурных органов.

2.4. Фамилии и юридические адреса руководящего состава.

Продолжение приложения 2

2

3. Структура и главные штатные сотрудники САБ (их должности, гражданство, фамилии, образование по специальности, специальная подготовка, практический опыт).

4. Перечень услуг, которые будет предоставлять САБ в обеспечении АБ.

5. Укомплектованность подготовленным и сертифицированным персоналом.

6. Наличие сертифицированных в Донецкой Народной Республике специальных технических средств, оборудования и служебных помещений.

7. Заявитель имеет достаточные финансовые возможности для:

приобретения, технической эксплуатации и обслуживания оборудования, специальных технических средств безопасности, аренды и содержания помещений службы;

выполнения условий контрактов с соответствующим авиационным персоналом и сотрудниками правоохранительных органов по заключенным договорам;

обеспечения способности выполнения превентивных мер безопасности в условиях нормальной деятельности и в случае повышения уровня угрозы безопасности гражданской авиации.

8. Заявителем обеспечены соответствующие страховки авиационного персонала, который входит в состав САБ, имущества, оборудования, используемого для обеспечения АБ, а также возмещения убытков, причиненных третьим лицам, которые произошли из-за нарушений в обеспечении АБ.

9. Другие сведения, которые заявитель желает сообщить дополнительно.

10. Заявитель обязуется:

10.1. Осуществлять только ту деятельность САБ, которая указана в сертификате.

10.2. Обеспечивать условия для проведения проверок САБ соответствующими специалистами Органа по сертификации с целью контроля организации ее деятельности после выдачи сертификата.

Продолжение приложения 2

3

10.3. Финансировать расходы, связанные с сертификацией САБ, проверками, служебными расследованиями авиационных происшествий и инцидентов, произошедших из-за нарушений в обеспечении АБ.

11. К заявке прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(привести полный перечень первичного пакета документов)

Я (полное наименование лица руководителя предприятия, который подает заявку на сертификацию САБ) свидетельствую, что приведенные в данной заявке сведения и приложения к ней являются точными и достоверными.

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

 (Фамилия, имя, отчество)

Дата М. П.