



**APPLICATION FORM**  
**CONVERSION OF ICAO LICENCE**  
**ZAHTJEV**  
**KONVERZIJA ICAO DOZVOLE**

**FCL-FRM-001**  
**C**

Tax receipt paid Administrativna taksa	€	CAA Archive stamp / Štambilj ACV	To be filled by CAA / Popunjiva ACV
<b>832-3161-26</b>	<b>5,00</b>		

<b>1</b>	<b>Application for Zahtjev za</b>	<b>to be fulfilled by the candidate popunjiva kandidat</b>
----------	---------------------------------------	--

Applicant's last Name(s) Prezime kandidata	
Applicant's first name(s) Ime kandidata	
Candidate Personnel Number JMBG ( broj pasoša)	
Candidate date of birth Datum rođenja	
Candidate place of birth Mjesto rođenja	
Candidate nationality Državljanstvo	
Candidate Address Adresa kandidata	

Medical certificate issued by: Ljekarsko uvjerenje izdato od:	Medical Certificate No Broj ljekarskog uvjerenja	Class of medical certificate Klasa ljekarskog uvjerenja			
		Class 1	<input type="checkbox"/>	Class LAPL	<input type="checkbox"/>
		Class 2	<input type="checkbox"/>		

**Note:**  
Your Medical Certificate must be valid on the licence issue date. A licence will not be issued to any person unless their medical records supporting their Part-MED medical certificate are held by an Aeromedical Centre or AME located in the Montenegro. European Commission Regulation (EU) No. 1178/2011as amended, requires that an individual has all of their licences administered by the National Aviation Authority that holds the ir medical records (Part-MED.A.030 and Part-FCL.015).

**Napomena:**  
Ljekarsko uvjerenje mora biti važeće na dan izdavanja. Dozvola neće biti izdata licu ukoliko se njegovi zdravstveni izvještaji na osnovu kojih je izdato ljekarsko uvjerenje ne nalaze u Centru za pregled vazduhoplovnog osoblja smještenog na teritoriji Crne Gore. Pravilnik o posadi vazduhoplova zahtijeva da osobe moraju sve svoje dozvole održavati u vazduhoplovnoj vlasti koja posjeduje ljekarsku istoriju (Part-MED.A.030 i Part-FCL.015).

Type of licence held: (if applicable) Tip dozvole koju posjeduje: (ukoliko je primjenljivo)	
Licence number: (if applicable) Broj dozvole: (ukoliko je primjenljivo)	
State of licence issue: (if applicable) Država izdavalac dozvole: (ukoliko je primjenljivo)	

<b>Enclosures (please tick the right field)</b>		
<b>Prilozi (označite odgovarajuća polja)</b>		
<input type="checkbox"/>	Evidence of administrative charges paid Dokaz o plaćenju administrativnoj taksi	
<input type="checkbox"/>	Evidence of tax receipt paid Dokaz o uplati odgovarajuće naknade	
<input type="checkbox"/>	Copy of licence Kopija dozvola	
<input type="checkbox"/>	Copy of medical certificate Kopija ljekarskog uvjerenja	
<input type="checkbox"/>	Copies of relevant pages of pilot logbook showing fulfilled of requirements Kopije relevantnih stranica knjižice evidencije naleta koje dokazuju ispunjenje propisanih zahtjeva	
<input type="checkbox"/>	Copy of language proficiency assessment Kopija procjene jezičkog ovlašćenja	
<input type="checkbox"/>	Declaration of employment Deklaracija o zaposlenju	
<input type="checkbox"/>	If applicable / ukoliko je primjenljivo	Other (please note) Ostalo (molimo Vas da navedete)



**APPLICATION FORM**  
**CONVERSION OF ICAO LICENCE**  
**ZAHTEJEV**  
**KONVERZIJA ICAO DOZVOLE**

**FCL-FRM-001**  
**C**

<b>Candidate Declaration of compliance according to</b> <b>Izjava kandidata o usklađenosti sa zahtjevima</b>	<b>ARA.GEN.315 and</b> <b>AMC1 ARA.GEN.315(a) and (c)</b>
<p>(a) <i>I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State; /</i></p> <p>(b) <i>I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State; /</i></p> <p>(c) <i>I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State; /</i></p> <p><i>I hereby declare that the above details given and on additional pages are true and correct. I am aware of that any incorrect information could disqualify me as an applicant from being granted a personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation, as well as I was cautioned in terms of Article 389 Criminal Code of Montenegro (Official Gazette" No 40/08, 25/10 correction, 32/11 correction and 40/13).</i></p>	<p>(a) Ne posjedujem bilo kakvu dozvolu, sertifikat, ovlaštenje, autorizaciju ili potvrdu u istom obimu i istoj kategoriji izdatu u drugoj državi članici;</p> <p>(b) Nijesam podnio zahtjev za izdavanje bilo koje dozvole, sertifikata, ovlaštenja, autorizacije ili potvrde u istom obimu i istoj kategoriji u drugoj državi članici;</p> <p>(c) Nikada nijesam posjedovao dozvolu, sertifikat, ovlaštenje, autorizaciju ili potvrdu u istom obimu i u istoj kategoriji u drugoj državi članici koja je povučena ili suspendovana od strane druge države članice.</p> <p>Ovim potvrđujem da su gore navedeni detalji istiniti i tačni. Svestan sam da je bilo koja netačna informacija može da me diskvalifikuju kao kandidata izdavanje dozvole, sertifikata, ovlaštenja, autorizacije ili potvrde, kao i da sam upoznat sa članom 389 Krivičnog zakonika („Službeni list CG“ broj 40/08, 25/10, 32/11 i 40/13).</p>

Contact e-mail Kontakt mail adresa	
Contact telephone Kontakt telefon	
Location and date: Mjesto i datum	
Candidate's signature: Potpis kandidata	