



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

## ŽÁDOST

**o vydání/prodloužení PZ pro práci s padákovou technikou,  
udělení /prodloužení speciálního oprávnění BP, TP, STP  
vydání duplikátu PZ pro práci s padákovou technikou\*\***



BP, TP, STP:

### Část A - Osobní údaje - vyplní žadatel

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Den, měsíc, rok a místo narození: \_\_\_\_\_ Číslo průkazu totožnosti: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ kontakt: telefon \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Číslo PZ \_\_\_\_\_

\*Vystavení duplikátu průkazu způsobilosti č: \_\_\_\_\_ z důvodu:

Odcizení

Ztráty

Poškození

(\*vyplňte pouze v případě žádosti o vydání duplikátu PZ)

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele

### Část B - vyplní inspektor PARA:

Příjmení a jméno žadatele: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**žadatel splnil veškeré podmínky dle směrnice V-PARA-1  
a doložil potřebné doklady pro vydání/ prodloužení\* PZ a požadované kvalifikace (viz příloha)**

#### 1. SPECIÁLNÍ OPRAVNĚNÍ:



BP, TP, STP:

BALIČ PADÁKŮ neparašutista  
BALIČ PADÁKŮ parašutista  
TECHNIK PADÁKŮ  
STARŠÍ TECHNIK PADÁKŮ

KOLEK

v hodnotě  
100,- Kč,  
nebo  
1000,- Kč  
dle ceníku

#### 2. DRUHY, TYPY A ZNAČKY OSOBNÍCH PADÁKOVÝCH KOMPLETŮ :

Záložní padákový komplet pro 1 osobu (1A) :

Záchranný padákový komplet (1B) :

Záložní padákový komplet pro 2 osoby (1C) :

DATUM UDĚLENÍ \_\_\_\_\_ PLATNOST SPECIÁLNÍHO OPRAVNĚNÍ DO: \_\_\_\_\_

Žádost přijal(a) a ověřil(a) dne: \_\_\_\_\_ Schválil: \_\_\_\_\_

Referent LR

jméno příjmení inspektor PARA

\*\*nehodící se škrtněte

**Přílohy:** poplatek - KOLEK v hodnotě 1000,-Kč (nový PZ), příp. 100,- Kč (prodloužení), kopie občanského průkazu, kopie typového oprávnění, doklad o získání kvalifikace, Váš současný průkaz, protokol o absolvování kurzu, zkoušky, semináře

**Poznámka 1:** poplatek ve výši 100,- Kč (případně 1000,- Kč) lze zaplatit KOLKEM, hotově v pokladně ÚCL, převodem z účtu (číslo účtu: 3711-3727061/0710, v.symbol: **bude udělen a zaslán žadateli na základě žádosti –neplatíte platbu předem,** poznámka pro příjemce: jméno, příjmení, účel platby, nebo složenkou - ústřížek složenkou přiložte k žádosti

**Poznámka 2:** vyplněnou a podepsanou žádost zašlete prosím se všemi požadovanými přílohami na adresu ÚCL.

CAA-F-ZLP-003-1-20