|  |  |
| --- | --- |
| http://sjo.transportstyrelsen.se/behguideweb/Logga/TS_Sv_2V_Blue2.jpg  **Sjö- och luftfart** | **ANSÖKAN OM FLYGPROCEDURER OCH LUFTRUM** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fyll i alla relevanta fält och skicka till Transportstyrelsen.  Om ansökan endast avser luftrum utelämnas fält som enbart rör flygprocedurer.** | Transportstyrelsen  Sektionen för luftrum och flygplatser  SE-601 73 Norrköping | |
| **Typ av ansökan (klicka en eller flera)**  Ny/Nya flygprocedur/-er  Översyn av flygprocedur/-er  Nytt luftrum  Reviderat luftrum  Annan förändring, specificera: | |  |
| **Typ av flygprocedur/-er (klicka en eller flera)**  Konventionella flygprocedurer  PBN flygprocedurer  Konventionella SID/STAR  PBN SID/STAR |  | |

**Denna ansökningsblankett ska användas vid ansökan om godkännande för publicering av nya flygprocedurer/luftrum eller uppdaterade flygprocedurer/luftrum. Ifylld ansökan skickas med bifogad dokumentation till Transportstyrelsen,** [**luftfart@transportstyrelsen.se**](mailto:luftfart@transportstyrelsen.se)**.   
Ansökan kan även skickas i pappersform till Transportstyrelsen enligt adress ovan.**

**A. Viktiga datum**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ansökningsdatum (ÅÅÅÅ-MM-DD) | 2. Datum på procedurrapport (ÅÅÅÅ-MM-DD) |

**B. Flygplats som ansökan avser**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Flygplats | 2. Flygplatsens ICAO-benämning |
| 3. Organisationsnamn | 4. Kontaktperson |
| 5. Adress | 6. E-post |
| 7. Telefon | 8. Organisationsnummer |

**C. Ansökare om annan än flygplats (bifoga fullmakt)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Organisationsnamn | 2. Kontaktperson |
| 3. Adress | 4. E-post |
| 5. Telefon | 6. Organisationsnummer |

**D. Procedurdesigner**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Procedurdesigner, namn och e-postadress | 2. Procedurdesign-organisation |
| 3. Procedurdesigner telefon | 4. Ground validation utfört av procedurdesigner, namn |

# E. Ändringens omfattning och syfte

|  |
| --- |
| 1. Ange vilken ändring som ansökan avser (t.ex. typ av flygprocedur, vilka minima) |
| 2. Ange motivet till ändringen |

# F. Ange operativ påverkan med anledning av förändringen i enlighet med TSFS 2015:1 11 §

|  |
| --- |
|  |

# G. Ange om andra förhållanden vid egen eller angränsande flygplats påverkas (t.ex. om flygprocedurerna inryms inom avgränsat luftrum, påverkan på angränsande luftrum)

|  |
| --- |
|  |

# H. Datakälla och datum för data som använts i konstruktionen (t.ex. hindermätning, terrängdata, vinddata)

|  |
| --- |
|  |

# I. Undantag från TSFS 2015:1 6 § gällande standarder, rekommendationer och bestämmelser

|  |
| --- |
|  |

**J. Flygvalidering**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Flygvalidering utförd (Ja/Nej) (om Ja, när?) (om Nej, varför inte?). | |
| 2. Flygvalideringsorganisation (om utfört) | 3. Flygvalideringspilot, namn |

# K. Annan information

|  |
| --- |
|  |