|  |  |
| --- | --- |
| 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.** | TransportstyrelsenSektionen för luftrum och flygplatserSE-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****.
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

|  |
| --- |
|       |