

Webb och blanketter

Björn Holm - Krister Bratt - Göran Nilsson
Sjö- och luftfart
Enheten för operatörer och luftvärdighet

Innehåll

- Webb MG
- Ny EASA Form 2
- Ny EASA Form 2 bilaga
- Utkast på ny blankett "Revision av verksamhetsmanual" (ansökan eller för kännedom), ersätter CAME, MOM och MOE revision
- Problem med ifyllnad av EASA Form 2
- Problem med ifyllnad av EASA Form 2 bilaga
- Del 66 - EASA FORM 19 Ny blankett

Webb

[TS Webb, manualer och checklistor](#)

Ny EASA Form 2

<input type="checkbox"/> AOC (CAT) EASA Form 138/139 Tillståndnummer SE.AOC. []	<input type="checkbox"/> OL Tillståndnummer SE.OL. []	<input type="checkbox"/> M.G EASA Form 14 Tillståndnummer SE.MG. []	<input type="checkbox"/> 145 EASA Form 3-145 Tillståndnummer SE.145. []	<input type="checkbox"/> M.F EASA Form 3-MF Tillståndnummer SE.MF. []
<input type="checkbox"/> AUB AUB-V Tillståndnummer SE.AUB. []	<input type="checkbox"/> NCC/NCO/SPO EASA Form 140 specific approvals SE.LOSA. []	<input type="checkbox"/> ORA (ATO) Tillståndnummer SE.ATO. []	<input type="checkbox"/> SPO EASA Form 151 authorisation SE.SPOA. []	<input type="checkbox"/> NLO (NLO) Tillståndnummer SE.NLO. []

EASA Form 2

Ny EASA Form 2 Bilaga

EASA Form 2 Bilaga MG, 145, MF, AUB, NLO

Revision av verksamhetsmanual

Verksamhetsmanual som revideras <i>Exposition to revise (ex. OM, TS, SMM, LSM, CAME, MOE, MOM, VHB m.fl)</i>		Revisionsnummer <i>Revision No</i>	
Revision av en gemensam verksamhetsmanual som berör flera verksamhetsområden <i>An exposition revision that affects several approvals</i>			
Kryssa i rutan nedan och ange tillståndsnummer för andra tillstånd som denna revision berör			
<input type="checkbox"/> SE.AOC.	<input type="checkbox"/> SE.ATO.	<input type="checkbox"/> SE.SPO.	<input type="checkbox"/> SE.MG.
<input type="checkbox"/> SE.145.	<input type="checkbox"/> SE.MF.	<input type="checkbox"/> SE.AUB.	<input type="checkbox"/> SE.NLO.

Se utkast på sid 19 i denna presentation


Problem med ifyllnad av EASA Form 2

Se exempel på sid 16 i denna presentation

Problem med ifyllnad av EASA Form 2 bilaga

Se exempel på sid 17-18 i denna presentation

EASA FORM 19



Ansökan om utfärdande/ändring/förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66

1 (2)

1. Uppgifter om sökanden EASA Blankett 19

Efternamn	Personnummer
Sambas förnamn (eftersluttande underslutet)	
Utbildningsadress	Postnummer och adressort
Telefon	E-post
Nation/relig	Föreläsningsort
Certifikatnummer	Datum för första utfärdande

2. Uppgifter om arbetsgivare

Namn	Del-MI/Del-145 tillståndsnr
Telefon	E-post

3. Ansökan om (Bocka för relevanta rutor)

Utfärdande Ändring Förnyelse OBS! Vid ändring/förnyelse skall gällande certifikat i original bifogas ansökan.

Underkategorier	A	B1	B2	B2L (se notat)	B3	C	L (se notat)
Flygplan Turbin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Flygplan Kolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Helikopter Turbin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Helikopter Kolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Avionik			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Icke trycksatta kolvmotordrivna flygplan med en max startmassa på 2000 kg eller mindre					<input type="checkbox"/>		
Komplexa motordrivna luftfartyg						<input type="checkbox"/>	
Andra än komplexa motordrivna luftfartyg							<input type="checkbox"/>
Systembehörigheter för B2L							
Automatisk flygning				<input type="checkbox"/>			
Instrument				<input type="checkbox"/>			
Com/Nav				<input type="checkbox"/>			
Övervakning				<input type="checkbox"/>			
Skrovsystem				<input type="checkbox"/>			
Underkategori till L-certifikat							
L1C: Segelflygplan av kompositmaterial							<input type="checkbox"/>
L1: Segelflygplan							<input type="checkbox"/>
L2C: Motordrivna segelflygplan av kompositmaterial och ELA1-flygplan av kompositmaterial							<input type="checkbox"/>
L2: Motordrivna segelflygplan och ELA1-flygplan							<input type="checkbox"/>
L3H: Värnhöftbälten							<input type="checkbox"/>
L3G: Gashällögar							<input type="checkbox"/>
L4H: Värnhöftbältepp							<input type="checkbox"/>
L4G: ELA2-gashällöpp							<input type="checkbox"/>
L5: Andra gashällöpp än ELA2							<input type="checkbox"/>

Typgodkännande/behörighetsgodkännande/avlägsnande av begränsning (om tillämpligt)

4. Teoretisk utbildning

Utbildningsinstans	Endigt bilaga nr	Tidperiod

5. Praktisk utbildning

Utbildningsinstans	Endigt bilaga nr	Tidperiod

6. Information

Följande handlingar skall skickas in i ORIGINAL:

- Ansökan som måste vara undertecknad
- Gällande certifikat

När det gäller övriga handlingar än ovanstående så räcker det med vidmerade kopior

För utländsk medborgare gäller även:

- Vidmerad kopia av pass
- Utdrag ur misstanke och belastningsregistret på engelska från utländsk polismyndighet i den stat där medborgarskap innehas med referens till bestämmelserna i 11§ LFS 2008:32

Ansökan skickas till Transportstyrelsen Sjö- och luftfartsavdelningen, Certifikat SE-901 73 Norrköping, Sweden Internet: www.transportstyrelsen.se

7. Sökandens intygande

Jag önskar ansöka om utfärdande / ändring / förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66 enligt ovan och bekräftar att de uppgifter som lämnats på denna blankett var riktiga vid tidpunkten för ansökan

Härmed intygas följande:

- Jag innehar inte något AML enligt Del-66 utfärdat av annan medlemsstat,
- Jag har inte ansökt om något AML enligt Del-66 i någon annan medlemsstat
- Jag har aldrig haft ett AML enligt Del-66 utfärdat i annan medlemsstat som återkallats eller upphävts i någon annan medlemsstat

I och med undertecknandet av denna ansökan överläter den sökande till Transportstyrelsen att för dennes räkning begära utdrag ur Råspolisstyrelsens misstanke och brottsregister med referens till bestämmelserna i 11§ LFS 2008:32.

Jag förstår även att varje oriktig uppgift skulle kunna göra mig obehörig att inneha ett AML enligt Del-66


8. Sökandens underskrift

Datum	Namn/förtydligande
Underskrift	

EASA Blankett 19, utgåva 5


EASA FORM 19

L 1821-7 EASA FORM 19 Issue 4

	Ansökan om utfärdande/ändring/förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66	1 (2)					
1. Uppgifter om sökanden		EASA Blankett 19					
Efternamn	Personnummer						
Sändiga förnamn tillbakacann understruket							
Utbildningsadress	Postnummer och adressart						
Telefon	E-post karl.karlsson@karlsson.se						
Nationalitet	Födelseort						
Certifikatnummer	Datum för första utfärdande						
2. Uppgifter om arbetsgivare							
Namn	Del-66/Dei-145 tillståndnummer						
Telefon	E-post						
3. Ansökan om (Bocka för relevanta rutor)							
Utfärdande <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>	Förnyelse <input type="checkbox"/>	OBS! Vid ändring/förnyelse skall gällande certifikat i original bifogas ansökan.				
(Under)kategorier	A	B1	B2	B2L (se notis)	B3	C	L (se notis)
Flygplan Turbin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Flygplan Kolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Helikopter Turbin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Helikopter Kolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Avionik			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Icke trycksatta kolvmotorflygplan med en max startmassa på 2000 kg eller mindre					<input type="checkbox"/>		
Komplexa motordrivna luftfartyg						<input type="checkbox"/>	
Andra än komplexa motordrivna luftfartyg						<input type="checkbox"/>	
Systembehörigheter för B2L							
Automatisk flygning			<input type="checkbox"/>				
Instrument			<input type="checkbox"/>				
Com/Nav			<input type="checkbox"/>				
Övervakning			<input type="checkbox"/>				
Skrovsystem			<input type="checkbox"/>				
Underkategori till L-certifikat							
L1C: Segelflygplan av kompositmaterial							<input type="checkbox"/>
L1: Segelflygplan							<input type="checkbox"/>
L2C: Motordrivna segelflygplan av kompositmaterial och ELA1-flygplan av kompositmaterial							<input type="checkbox"/>
L2: Motordrivna segelflygplan och ELA1-flygplan							<input type="checkbox"/>
L3H: Varmluftsbullonger							<input type="checkbox"/>
L3G: Gasballonger							<input type="checkbox"/>
L4H: Varmluftsflygskäpp							<input type="checkbox"/>
L4G: ELA2-gasflygskäpp							<input type="checkbox"/>
L5: Andra gasflygskäpp än ELA2.							<input type="checkbox"/>

EASA FORM 19

L 1821-7 EASA FORM 19 Issue 4

 **TRANSPORT STYRELSEN** Ansökan om utfärdande/ändring/förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66 1 (2)

1. Uppgifter om sökanden

Efternamn		Förnamn		EASA Blankett 19	
Landiga förnamn (titelnamn undantaget)					
Utskicksgatas			Postnummer och adressort		
Telefon			E-post		
Nationalitet			Födelseort		
Certifikatnummer			Datum för följande utfärdelse		

2. Uppgifter om arbetsgivare

Namn		Del-M/Del-145 tillståndnummer	
Telefon		E-post	


3. Ansökan om (Bocka för relevanta rutor)

Utfärdande Ändring Förnyelse OBS! Vid ändring/förnyelse ska ett tidigare certifikat i original bifogas med motiverande text.

(Under)kategorier	A	B1	B2	B2L	B3	C	L
Flygplan Turbin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flygplan Kolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helikopter Turbin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helikopter Kolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avsnitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejka flygsatta kolvmotorflygplan med en max startmassa på 2000 kg eller mindre							
Komplexa motordrivna luftfartyg							
Andra än komplexa motordrivna luftfartyg							
Systembehörigheter för B2L							
Automatisk flygning							
Instrument							
Com/Nav							
Övervakning							
Skrovsystem							
Underkategori till L-certifikat							
L1C: Segelflygplan av kompositmaterial							
L1: Segelflygplan							
L2C: Motordrivna segelflygplan av kompositmaterial och ELA1-flygplan av kompositmaterial							
L2: Motordrivna segelflygplan och ELA1-flygplan							
L3H: Vamluftsballonger							
L3G: Gasballonger							
L4H: Vamluftskepp							
L4G: ELA2-gasluftskepp							
L5: Andra gasluftskepp än ELA2							

EASA FORM 19

L 1821-7 EASA FORM 19 Issue 4

	Ansökan om utfärdande/ändring/förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66	1 (2)						
1. Uppgifter om sökanden EASA Blankett 19								
Efternamn		Paransnummer						
Sändfria förnamn tillbakavars underskrift								
Utdelningsadress		Postnummer och adressort						
Telefon		E-post						
Nationalitet		Födelseort						
Certifikatnummer		Datum för första utfärdande						
2. Uppgifter om arbetsgivare								
Namn		Del-M/Del-145 tillståndnummer						
Adress		Telefon						
3. Ansökan om (Rökra för relevanta rutor)								
Utfärdande <input type="checkbox"/>	Ändring <input checked="" type="checkbox"/>	Förnyelse <input type="checkbox"/>	OBS! Vid ändring/förnyelse skall gällande certifikat i original bifogas ansökan.					
Underkategorier		A	B1	B2	B2L (se notis)	B3	C	L (se notis)
Flygplan Turbin		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flygplan Kolv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helikopter Turbin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helikopter Kolv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ävionik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Icke trycksatta kolvmotorflygplan med en max startmassa på 2000 kg eller mindre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komplexa motordrivna luftfartyg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra än komplexa motordrivna luftfartyg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systembehörigheter för B2L								
Automatisk flygning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrument		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Com/Nav		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övervakning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrovsystem		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underkategori till L-certifikat								
L1C: Segelflygplan av kompositmaterial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L1: Segelflygplan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L2C: Motordrivna segelflygplan av kompositmaterial och ELA1-flygplan av kompositmaterial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L2: Motordrivna segelflygplan och ELA1-flygplan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L3H: Varmluftsbalonger		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L3G: Gasballonger		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L4H: Varmluftsflygskepp		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L4G: ELA2-gasflygskepp		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L5: Andra gasflygskepp än ELA2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EASA FORM 19

L 1821-7 EASA FORM 19 Issue 4

Typgodkännande/behörighetsgodkännande/avlägsnande av begränsning (om tillämpligt)		
Ansöker om full grupp 3, Borttagande av kompositbegränsning		
4. Teoretisk utbildning		
Utbildningscenter	Enligt bilaga nr	Tillgångsår
5. Praktisk utbildning		
Praktikintyg	Enligt bilaga nr	Tillgångsår
	1	2015-16
6. Information		
Följande handlingar skall sändas in i ORIGINAL:		
<ul style="list-style-type: none">• Ansökan som måste vara undertecknad• Gällande certifikat		
När det gäller övriga handlingar än ovanstående så räcker det med vidimerade kopior		
För utländsk medborgare gäller även:		
<ul style="list-style-type: none">• Vidimerad kopia av pass• Utdrag ur misstanke och belastningsregistret på engelska från utländsk polismyndighet i den stat där medborgarskap innehas med referens till bestämmelserna i 11§ LFS 2008:32		
Ansökan skickas till Transportstyrelsen Sjö- och luftfartsavdelningen, Certifikat SE-601 73 Norrköping, Sweden Internet: www.transportstyrelsen.se		
7. Sokandens intygande		
Jag önskar ansöka om utfärdande / ändring / förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66 enligt ovan och bekräftar att de uppgifter som lämnats på denna blankett var riktiga vid tidpunkten för ansökan		
Härmed intygas följande:		
<ul style="list-style-type: none">• Jag innehar inte något AML enligt Del-66 utfärdat av annan medlemsstat,• Jag har inte ansökt om något AML enligt Del-66 i någon annan medlemsstat• Jag har aldrig haft ett AML enligt Del-66 utfärdat i annan medlemsstat eller upphävts i någon annan medlemsstat		
I och med undertecknandet av denna ansökan överlämnar den sökande till Transportstyrelsen att för dennes räkning begära utdrag ur Rikspolisstyrelsens misstanke och brottsregister med referens till bestämmelserna i 11§ LFS 2008:32.		
Jag förstår även att varje oriktig uppgift skulle kunna göra mig obehörig att inneha ett AML enligt Del-66		
8. Sokandens underskrift		
Datum	Namn/förtydligande	
Underskrift		

EASA Blankett 19, utgåva 5

EASA FORM 19

L 1821-7 EASA FORM 19 Issue 4

Typgodkännande/behörighetsgodkännande/avlägsnande av begränsning (om tillämpligt)		
Boeing 737-7/8/9		
4. Teoretisk utbildning		
Utbildningsinstans	Enligt bilaga nr	Tidperiod
Boeing 737-7/8/9 (CFM LEAP-1B)	1	2018
B2 Avlimeringsprov TS intyg	3	2017
5. Praktisk utbildning		
Utbildningsinstans	Enligt bilaga nr	Tidperiod
Boeing 737-7/8/9 (CFM LEAP-1B)	2	2018
6. Information		
Följande dokument skall sändas in i ORIGINAL:		
<ul style="list-style-type: none">• Ansökan som måste vara undertecknad• Gällande certifikat		
När det gäller övriga handlingar än ovanstående så räcker det med vidimerade kopior		
För utländsk medborgare gäller även:		
<ul style="list-style-type: none">• Vidimerad kopia av pass• Utdrag ur misstanke och belastningsregistret på engelska från utländsk polismyndighet i den stat där medborgarskap innehas med referens till bestämmelserna i 11§ LFS 2008:32		
Ansökan skickas till		
Transportstyrelsen		
Sjö- och luftfartsavdelningen, Certifikat		
SE-601 73 Norrköping, Sweden		
Internet: www.transportstyrelsen.se		
7. Sökandens intygande		
Jag önskar ansöka om utfärdande / ändring / förnyelse av certifikat för luftfartygsunderhåll (AML) enligt Del-66 enligt ovan och bekräftar att de uppgifter som lämnats på denna blankett var riktiga vid tidpunkten för ansökan		
Härmed intygas följande:		
<ul style="list-style-type: none">• Jag innehar inte något AML enligt Del-66 utfärdat av annan medlemsstat.• Jag har inte ansökt om något AML enligt Del-66 i någon annan medlemsstat• Jag har aldrig haft ett AML enligt Del-66 utfärdat i annan medlemsstat som återkallats eller upphävts i någon annan medlemsstat		
I och med undertecknandet av denna ansökan överlåter den sökande till Transportstyrelsen att för dennes räkning begära utdrag ur Rikspolisstyrelsens misstanke och brottsregister med referens till bestämmelserna i 11§ LFS 2008:32.		
Jag förstår även att varje oriktig uppgift skulle kunna göra mig obehörig att inneha ett AML enligt Del-66		
8. Sökandens underskrift		
Datum	Namn/tygelnings	
Underskrift		

EASA Blankett 19, utgåva 5

Länk till EASA Form 19

[EASA Form 19](#)

Ansökan om nytt tillstånd/Application for initial grant of approval

 Ansökan om ändring av tillstånd/Application for change of approval

<input type="checkbox"/> AOC (CAT) EASA Form 138/139 Tillståndsnnummer SE.AOC.	<input type="checkbox"/> OL Tillståndsnnummer SE.OL.	<input type="checkbox"/> M.G EASA Form 14 Tillståndsnnummer SE.MG.	<input checked="" type="checkbox"/> 145 EASA Form 3-145 Tillståndsnnummer SE.145.	<input type="checkbox"/> M.F EASA Form 3-MF Tillståndsnnummer SE.MF.
<input type="checkbox"/> AUB AUB-V Tillståndsnnummer SE.AUB.	<input type="checkbox"/> NCC/NCO/SPO EASA Form 140 specific approvals SE.LOSA.	<input type="checkbox"/> ORA (ATO) Tillståndsnnummer SE.ATO.	<input type="checkbox"/> SPO EASA Form 151 authorisation SE.SPOA.	<input type="checkbox"/> NLO (NLO) Tillståndsnnummer SE.NLO.
Namn på sökande organisation: Registered name of applicant:		Marknadsnamn (om annat): Trading name (if different):		Organisationsnummer: Registration No:
Adress: Address:				
Kontaktperson: Contact name:		Telefonnummer: Phone:	E-post: e-mail:	
Beskriv tillståndets omfattning som denna ansökan gäller (kortfattat), ange detaljer i bilaga: Describe the scope of approval relevant to this application, specify details in attachment:				
Nytt namn/adress/organisationsnummer: New name/address/Registration No:			Kopia på registreringsbevis från Bolagsverket Copy from 'Swedish Companies Registration Office' <input type="checkbox"/>	
Ändring av ledningspersonal: Change of management personnel: <input type="checkbox"/> Ange funktion/state function:			EASA Form 4 för ledningspersonal, en för varje befattning, Bilaga/-or nummer: EASA Form 4 for management personnel, one for each function, Attachment/-s number:	
Ska biläggas ansökan: <i>Shall be attached to application:</i> <input type="checkbox"/> Riskanalys och åtgärder/ <i>Risk assessment with mitigating actions (Management of Change)</i> För övriga ansökningar hänvisas till bilagor för respektive tillståndsområde, kryssa i relevant bilaga. <i>For other applications, mark and attach relevant form.</i> <input type="checkbox"/> AOC (CAT) <input type="checkbox"/> NCC/NCO/SPO Specific approvals <input type="checkbox"/> SPO Authorisation <input checked="" type="checkbox"/> M.G, 145, M.F, AUB, NLO <input type="checkbox"/> ORA (ATO)			Bilaga nummer och innehåll: Attachment number and content:	
<input type="checkbox"/> Ansökan om ny(a) eller reviderad(e) verksamhetsmanual(er) är inskickad(e) som separate(a) ärende(n) Application for approval of new or revised Exposition revision(s) is/are forwarded as separate case(s).				
Ort / Place:			Datum / Date:	
Namn, verksamhetsansvarig eller firmatecknare: Name of Accountable Manager or authorised signatory:			Underskrift av verksamhetsansvarig: Signature of the Accountable Manager:	

Beskriv detaljerat tillståndets omfattning som denna ansökan gäller
Describe in detail the scope of approval relevant to this application

EASA Form 14 (M.G), Form 3 (145), Form 3F (M.F) AUB-V (AUB) och NLO (NLO)

<input type="checkbox"/> Ny eller ytterligare verksamhetsort (underhållsbas eller linjestation): <i>New or additional location (base or line station):</i> Ange adress, specify address:	Bilaga nummer: <i>Attachment number:</i>
Dokument som ska bifogas ansökan: <i>Documents to be attached to the application:</i> <input type="checkbox"/> Rapport från intern audit, genomförd innan ändring ägt rum <i>Report from audit, performed before changes take place</i>	

Verkstäder, Workshop (Part-145 och Part-M Subpart F) Se benämning av luftfartyg på sista sidan. <i>See classification of aircraft on last page.</i>			
Rating (Behörighet)	Limitation (Begränsning)	Base	Line
A1 - Aeroplanes above 5 700 kg	Behörighet reserverad för Del-145. Ange flygplanstillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter. <i>Rating reserved to Part-145. State aeroplane manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>
A2 - Aeroplanes 5 700 kg and below	Ange flygplanstillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter. <i>State aeroplane manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks.</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>
A3 - Helicopters	Ange helikoptertillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift(er). <i>State helicopter manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>
A4 - Aircraft other than A1, A2 and A3	Ange luftfartygskategori (segelplan, ballong, luftskepp, etc.), tillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). Ange om utfärdande av granskningsbevis är begärd eller ej (endast möjligt för ELA1-luftfartyg som inte används i kommersiell verksamhet). <i>State aircraft category (sailplane, balloon, airship, etc.), manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s). State whether the issue of airworthiness review certificates is requested or not (only possible for ELA1 aircraft not involved in commercial operations).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan <i>State below</i>
Rating (Behörighet)	Limitation (Begränsning)	Component	
B1 - Turbine	Ange motorserie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). <i>State engine series or type and/or the maintenance task(s).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	
B2 - Piston	Ange motortillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). <i>State engine manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	
B3 - APU	Ange motortillverkare eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). <i>State engine manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	
C1-C22 - Components other than complete engines or APUs	Ange luftfartygstyp eller luftfartygstillverkare eller komponenttillverkare eller den specifika komponenten och/eller hänvisa till en kapacitetslista i verksamhetshandbok och/eller underhållsuppgiften. <i>State aircraft type or aircraft manufacturer or component manufacturer or the particular component and/or cross refer to a capability list in the exposition and/or the maintenance task(s).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	
D1 - Non Destructive Testing	Ange specifika NDT-metoder, (Eddy Current, Magnetisk partikel, Ultraljud) <i>State particular NDT method(s), (Eddy Current, Magnetic particle, Ultrasonic).</i>	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	
Ange behörighet, tillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter <i>State rating, manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks:</i>			

CAMO (Part-M subpart G)		
Aircraft type/group/series		
Alt 1: <input type="checkbox"/> Se Benämning av luftfartyg nedan. <i>See classification of aircraft below.</i>		
Alt 2: <input type="checkbox"/> För luftfartyg utanför CAT med OL (AOC/OPS), kan grupper användas enligt nedan för de luftfartygstyper som inte tillhör grupp 1 enligt Del-66-listan. <i>For non-CAT with OL aircraft (AOC/OPS), groups may be used as follows for those aircraft types not belonging to group 1 according to the Part-66 list.</i>		
Ange ny(a) luftfartygstyp(er)/underkategori(er): <i>State new aircraft type(s)/subtype(s):</i>		
Airworthiness review authorised	Permit to fly authorised	Organisation(s) working under the quality system
<input type="checkbox"/> Ange typ/grupp/serie: <i>State type/group/series:</i>	<input type="checkbox"/> Ange typ/grupp/serie: <i>State type/group/series:</i>	<input type="checkbox"/> Namnge organisationen: <i>Name the organisation:</i>

Benämning av luftfartyg, Classification of aircraft			
Benämningar enligt den aktuella Del-66 listan (Appendix I till AMC) utan motorbenämning. Luftfartygstypen ska specificeras i CAME/MOE/MOM: <i>Designations according to Part-66 List (Appendix I to AMC) without engine designation. The aircraft type shall be specified in CAME/MOE/MOM:</i>			
1. För listans grupp 1 används benämningar enligt kolumn "Type rating endorsement" 2. För listans grupp 2 används benämningar enligt kolumn "Type rating endorsement" eller "Manufacturer sub-group rating" eller "full sub-group rating" 3. För listans grupp 3 används benämningar enligt kolumn "Type rating endorsement" eller "full group rating" 4. För flygplan under 2000 kg kan <u>i verkstad</u> även "piston-engine non-pressurised aeroplanes of 2000 kg MTOM and below" användas. 5. För AUB används tillverkarens benämningar.			
*) Full group rating: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> • Piston-engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below • Piston-engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below • Single turbo-propeller engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below • Single turbo-propeller engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below • Single turbine engine helicopters – 3175 kg MTOM and below • Single turbine engine helicopters – 2730 kg MTOM and below </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> • Single piston-engine helicopters – 3175 kg MTOM and below • Single piston-engine helicopters – 2730 kg MTOM and below • Sailplanes and powered sailplanes • Hot Air Airship • Gas Airship • Hot Air Balloon • Gas Balloon </td> </tr> </table>		<ul style="list-style-type: none"> • Piston-engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below • Piston-engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below • Single turbo-propeller engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below • Single turbo-propeller engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below • Single turbine engine helicopters – 3175 kg MTOM and below • Single turbine engine helicopters – 2730 kg MTOM and below 	<ul style="list-style-type: none"> • Single piston-engine helicopters – 3175 kg MTOM and below • Single piston-engine helicopters – 2730 kg MTOM and below • Sailplanes and powered sailplanes • Hot Air Airship • Gas Airship • Hot Air Balloon • Gas Balloon
<ul style="list-style-type: none"> • Piston-engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below • Piston-engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below • Single turbo-propeller engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below • Single turbo-propeller engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below • Single turbine engine helicopters – 3175 kg MTOM and below • Single turbine engine helicopters – 2730 kg MTOM and below 	<ul style="list-style-type: none"> • Single piston-engine helicopters – 3175 kg MTOM and below • Single piston-engine helicopters – 2730 kg MTOM and below • Sailplanes and powered sailplanes • Hot Air Airship • Gas Airship • Hot Air Balloon • Gas Balloon 		

Verkstäder, Workshop (AUB)			
Rating (Behörighet)		Rating (Behörighet)	
A - Aircraft	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	C - Components	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>
B - Engines	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>	D - Non Destructive Testing	<input type="checkbox"/> Ange nedan, <i>State below</i>
Ange behörighet, tillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter <i>State rating, manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks:</i>			

Nationell luftvärdighetsorganisation, national airworthiness organisation (NLO)	
Ange ny(a) luftfartygstyp(er): <i>State new aircraft type(s):</i>	

Kryssa för ett eller flera alternativ:

- Ansökan om godkännande** *Application for approval*
- För kännedom/notifiering** *Indirect approval/notification*
- Komplett digital utgåva** *Complete digital edition*

Tillståndsnummer:

Verksamhetsmanual som revideras <i>Exposition to revise (ex. OM, TS, SMM, LSM, CAME, MOE, MOM, VHB m.fl)</i>	Revisionsnummer <i>Revision No</i>
--	------------------------------------

Revision av en gemensam verksamhetsmanual som berör flera verksamhetsområden
An exposition revision that affects several approvals

Kryssa i rutan nedan och ange tillståndsnummer för andra tillstånd som denna revision berör

<input type="checkbox"/> SE.AOC.	<input type="checkbox"/> SE.ATO.	<input type="checkbox"/> SE.SPO.	<input type="checkbox"/> SE.MG.
<input type="checkbox"/> SE.145.	<input type="checkbox"/> SE.MF.	<input type="checkbox"/> SE.AUB.	<input type="checkbox"/> SE.NLO.

Organisation*Organisation*

Namn <i>Name</i>	
Organisationsnummer <i>Organisation number</i>	Kontaktperson <i>Contact name</i>
Telefonnummer <i>Telephone number</i>	E-post <i>e-mail</i>

Sammanfattning av innehåll i revisionen*The scope of this revision*

--

- Detaljerad lista över förändringar bifogas
Highlight list is attached
- Förteckning över gällande sidor bifogas
List of effective pages is attached

Ifylld blankett skickas tillsammans med aktuell revision till