TRANSPORTO KOMPETENCIJŲ AGENTŪRA

(prašymo pakeisti kitos šalies narės licenciją į lietuvišką licenciją forma (P1 forma))

PATVIRTINTA
Transporto kompetencijų agentūros direktoriaus
2020 m. rugpjūčio 19 d. įsakymu Nr. 2-215
(Transporto kompetencijų agentūros direktoriaus
2021 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. 2-20 redakcija)

PRAŠYMAS PAKEISTI KITOS ŠALIES NARĖS LICENCIJĄ Į LIETUVIŠKĄ LICENCIJĄ

APPLICATION FOR CHANGE THE LICENCE TO LITHUANIAN LICENCE (TRANSFER OF LICENCE)

1. Pareiškėjo asmeninė informacija
Applicant's personal details

Vardas: First name(s):	**Pavardė:** Last name(s):
Adresas: Address:	
Licencijos Nr.: Licence No.:	**Licenciją išdavusi šalis:** State of licence issue:
Licencijos Nr.: Licence No.:	**Lic. išdavimo data:** Licence issue date:
Gimimo data: Date of birth:	**Sveikatos pažymėjimo Nr.:** Medical certificate No.:
Telefono Nr.: Phone No.:	**Sveikatos pažymėjimo galiojimas:** Medical certificate validity:
El. paštas: E-mail:	**Sveikatos pažymėjimo apribojimai:** Medical limitations:

Aš, patvirtinu, kad:
(1) neturiu kitoje šalyje narėje išduotos tokios pačios apimties ar kategorijos asmeninės licencijos, pažymėjimo, kvalifikacijos, leidimo arba atestato;
(2) kitoje šalyje narėje nesikreipiau su prašymu išduoti tokią pačią asmeninę licenciją, pažymėjimą, kvalifikaciją, leidimą arba atestatą; ir
(3) niekada neturėjau kitoje šalyje narėje išduotos tokios pačios asmeninės licencijos, pažymėjimo, kvalifikacijos, leidimo arba atestato, kurie buvo panaikinti ar sustabdyti kitoje šalyje narėje.
I declare that I:
(1) 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;
(2) 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; and
(3) 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rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

Data: Date:	**Pareiškėjo parašas:** Signature of applicant:

2. Informacija apie licenciją
Licence details

Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:
Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:
Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:
Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:
Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:
Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:
Kvalifikacijos licencijoje: Ratings included in the licence:	**Galiojimas:** Validity date:

3. Skrydžių patirtis
Flight experience

Bendra patirtis vienpiločiais orlaiviais: Total flying experience on Single Pilot Aircraft:	**Vadu vienpiločiais orlaiviais:** PIC on Single Pilot Aircraft:
Bendra patirtis daugiapiločiais orlaiviais: Total flying experience on Multi Pilot Aircraft:	**Vadu daugiapiločiais orlaiviais:** PIC on Multi Pilot Aircraft:
Skrydžiai pagal prietaisus: IFR flight time:	**Skrydžiai naktį:** Night time:
Sklandytuvais: Sailplanes:	**Balionais:** Balloons:
Sraigtasparniais: Helicopters:	**Dirižabliais:** Airships:

4. Prašymas ir deklaravimas
Application and declaration

Norima gauti licencija: **LAPL(A)** ☐ **LAPL(H)** ☐ **SPL** ☐ **BPL** ☐ **PPL(A)** ☐ **PPL(H)** ☐ **CPL(A)** ☐ **CPL(H)** ☐ **ATPL(A)** ☐ **ATPL(H)** ☐ **MPL(A)** ☐
Application for Licence:

Aš patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.
I declare that the information provided on this form is correct.

Data: Date:	**Pareiškėjo parašas:** Signature of applicant:

TKA sprendimas
TCA decision

Specialisto vardas, pavardė: Specialist's name:	**Parašas:** Signature:	**Data:** Date:

_____