3.pielikums

Ministru kabineta

2018.gada\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_

noteikumiem Nr.\_\_\_\_\_\_\_

Apmācību sniedzēja logo

*Approved training providers’s logo*

**SALONA APKALPES LOCEKĻA APLIECĪBAS IESNIEGUMA UN ATBILSTĪBAS VEIDLAPA**

*CABIN CREW ATTESTATION APPLICATION AND VERIFICATION OF COMPLIANCE FORM*

Saskaņā ar Regulas (EU) Nr.1178/2011 V pielikuma CC.GEN.015.punktu un VI pielikuma ARA.GEN.315.punktu personām, kuras vēlas pieteikties salona apkalpes locekļa apliecības (CCA) pirmreizējai vai atkārtotai saņemšanai, ir jāaizpilda šī atbilstības apliecinājuma veidlapa.

*In accordance with article CC.GEN.015 of annex V and article ARA.GEN.315 of annex VI of the Regulation No 1178/2011 persons who wish to apply for issue or re-issue of a Cabin Crew Attestation (CCA) need to complete the following declaration verifying eligibility.*

|  |  |
| --- | --- |
| CCA pretendenta vārds un uzvārds  *Full name of CCA applicant* |  |
| Dzimšanas datums  *Date of birth* |  |
| Dzimšanas vieta  *Place of birth* |  |
| Pilsonība  *Nationality* |  |
| Adrese  *Home address* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Vai Jūs šobrīd esat salona apkalpes locekļa apliecības turētājs, kas ir izsniegta:  *Do you currently hold a Cabin Crew Attestation issued:*  a) Latvijā;  *in Latvi*a;  b) citā ES dalībvalstī?  *in another Member State?* |
| JĀ  NĒ  *YES* *NO*  Ja Jūsu atbilde uz a) vai b) ir JĀ, tad lūdzu sniegt papildus informāciju  *If you answered YES to either a) or b), please give details in the space provided* |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Vai esat pieteicies salona apkalpes locekļa apliecībai citā ES dalībvalstī?  *Have you applied for a Cabin Crew Attestation in another Member State?* |
| JĀ  NĒ  *YES* *NO*  Ja Jūsu atbilde ir JĀ, tad lūdzu sniegt papildus informāciju  *If you answered YES, please give details in the space provided* |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Vai Jums ir bijusi izsniegta salona apkalpes locekļa apliecība, kas tikusi apturēta vai anulēta citā ES dalībvalstī?  *Have you ever held a Cabin Crew Attestation which was suspended or revoked in another Member State?* |
| JĀ  NĒ  *YES* *NO*  Ja Jūsu atbilde ir JĀ, tad lūdzu sniegt papildus informāciju  *If you answered YES, please give details in the space provided* |

Es apliecinu, ka esmu aizpildījis veidlapu un atbildējis uz 1., 2. un 3.jautājumu patiesi. Kā arī es apzinos, ka nepatiesas informācijas sniegšana var liegt man salona apkalpes locekļa apliecības iegūšanu.

*Herewith I declare that I have completed the form and answered questions 1, 2 and 3 truthfully. Furthermore, I understand that any incorrect information supplied by me could disqualify me from being granted a Cabin Crew Attestation.*

CCA pretendenta paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature of the CCA applicant*

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Date*

**Tikai apmācību sniedzējiem**

*For training providers use only*

|  |  |
| --- | --- |
| **Es apliecinu, ka CCA pretendents ir veiksmīgi nokārtojis apmācību un pārbaudījumus saskaņā ar regulas Nr.1178/2011 V pielikuma CC daļas 1.papildinājumu**  *I confirm that applicant for CCA has successfully completed required training and checking in accordance with appendix 1 to part CC of the Regulation No 1178/2011* | |
| JĀ  NĒ  *YES* *NO* | |
| Vārds, uzvārds/ amats  *Name/position* |  |
| Paraksts  *Signature* |  |
| Datums  *Date* |  |

Iesniegumu aizpilda drukātiem burtiem.

*Application to be filled in block letters.*

Satiksmes ministrs U. Augulis

Iesniedzējs: Satiksmes ministrs U. Augulis

Vīza: Valsts sekretārs K. Ozoliņš

28.03.2018.

Gertners 67830961

[viesturs.gertners@caa.gov.lv](mailto:viesturs.gertners@caa.gov.lv)

Sīle 67507906

[liene.sile@caa.gov.lv](mailto:liene.sile@caa.gov.lv)