|  |
| --- |
| **Žádost čj.****poskytovatele ATM/ANS (PS), organizace zajišťující výcvik řídících letového provozu (TO), ÚCL** |
| * 1. Název PS / TO včetně IČO
 |        |
| * 1. AltMoC kontaktní osoba (POC)
 | Titul: |       |
|  | Jméno: |       |
|  | Příjmení: |       |
|  | Zařazení: |       |
| * 1. Kontaktní údaje AltMoC POC
 | E-mail: |       |
| Tel.: |       |
| 1. **Alternativní způsob průkazu (AltMoC)**
 |
| * 1. Předmět
 |       |
| * 1. Odkaz na právní předpisy
 |       |
| * 1. Odstavec (odstavce) prováděcího předpisu
 |       |
| * 1. AMC k dispozici
 | Ano | [ ]   | Ref.: |       |
| Ne | [ ]  |   |
| * 1. AltMoC navrhovatel
 | [ ]  | PS / TO |
| Datum (dd/mm/rrrr), kdy byl AltMoC schválen  |       |
| [ ]  | ÚCL |
| Datum (dd/mm/rrrr), kdy byl AltMoC zpřístupněn všem organizacím a osobám pod jeho dohledem |       |
| * 1. AltMoC založený na AltMoC z jiného úřadu
 | Ano | [ ]  | Název úřadu: |       |
| Ne | [ ]  |  |  |
| * 1. Shrnutí AltMoC
 |       |
| * 1. Shrnutí posouzení AltMoC
 |       |
|  Vyjádření ÚCL k bodu 2.8 |       |
| * 1. Přílohy k formuláři oznámení AltMoC
 | *Zaškrtněte příslušná políčka, abyste se ujistili, že jste při oznámení AltMoC předložili veškerou požadovanou dokumentaci.*  |
| **AltMoC navrhovaný PS / TO:** | **AltMoC používaný samotným ÚCL:**  |
| 1. Úplný popis AltMoC ze strany PS /TO a zdůvodnění AltMoC
 | [ ]  | 1. Úplný popis AltMoC včetně odůvodnění AltMoC
 | [ ]  |
| 1. Posouzení rizik AltMoC
 | [ ]  | 1. Posouzení ÚCL, které prokazuje, že jsou splněny příslušné požadavky prováděcího nařízení;
 | [ ]  |
| 1. Doložení, že AltMoC bude I nadále plnit příslušné požadavky a prokazuje soulad s interní směrnicí (směrnicemi)
 | [ ]  | 1. Znění AltMoC použitého ÚCL
 | [ ]  |
| 1. Doložení, že bude i nadále stejně bezpečný jako je úroveň, kterou zajišťují příslušné AMC
 | [ ]  |  |  |
| 1. Hodnocení AltMoC příslušným hodnotitelem prokazující, že že AltMoC byl posouzen příslušným hodnotitelem, a že prokazuje soulad s prováděcími požadavky, včetně hodnocení posouzení rizik AltMoC, je-li to relevantní.
 | [ ]  |  |  |
| * 1. Seznam příloh kromě výše požadovaných, pokud je to relevantní
 |       |
| 1. **Informace**
 |
| * 1. Ostatní členské státy byly informovány o navrhovaném AltMoC
 | Ano | [ ]  | Jak: |       |
| Ne | [ ]  |
| **4. Datum a podpis** | Dne      AltMoC POC       Podpis …………………………………………………….Dne      Hodnotitel AltMoC      Podpis ……………………………………………………. |
| Obsah notifikace zaslaný: **European Aviation Safety Agency** AltMoC@easa.europa.eu | Dne      Zapsal      Podpis …………………………………………………… |