

# Ansökan om förlängning/förnyelse av instruktörsbehörighet enligt Del-FCL, helikopter

1 (3)

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om förlängning/förnyelse av instruktörsbehörighet/auktorisering som regleras av DEL-FCL kapitel J

|                                  |                                 |                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Innehar certifikat/auktorisering |                                 |                                  |                                 |
| <input type="checkbox"/> PPL(H)  | <input type="checkbox"/> CPL(H) | <input type="checkbox"/> ATPL(H) | <input type="checkbox"/> SFI(H) |

## Personuppgifter

|                                   |              |                                    |
|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|
| Namn, tilltalsnamnet understruket |              | Certifikatnummer<br><b>SE.FCL.</b> |
| Adress                            |              |                                    |
| Postnummer                        | Ort          |                                    |
| Telefonnummer                     | E-postadress |                                    |

## FI(H)

Markera respektive ruta för det/de krav som du uppfyller

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jag uppfyller minst 2 av kraven enligt punkterna 1, 3 och 4 före behörighetens sista giltighetsdag. Observera att du <b>vid minst varannan ansökan om förlängning</b> ska ha uppfyllt kravet enligt punkt 4. Om behörigheten har upphört att gälla ska du inom den tolv månadersperiod som föregår ansökan om förnyelse ha uppfyllt kraven enligt punkterna 3 och 4. |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | – har genomfört minst 50 timmars flygundervisning i helikopter som FI, TRI, IRI eller kontrollant under behörighetens giltighetsperiod                                                                                                                                 |
| 2) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | – minst 10 timmar av dessa har avsett flygundervisning för BIR eller IR och har genomförts inom den tolv månadersperiod som närmast föregår FI-behörighetens sista giltighetsdag för att uppfylla kravet för förlängning av befogenhet att undervisa för BIR eller IR. |
| 3) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | – har genomgått repetitionsutbildning för instruktörer vid en ATO eller den behöriga myndigheten inom FI-behörighetens giltighetsperiod.<br><small>Kursintyg ska bifogas.</small>                                                                                      |
| 4) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | – har inför kontrollant godkänts i en kompetensbedömning i enlighet med FCL.935 inom den tolv månadersperiod som närmast föregår FI-behörighetens sista giltighetsdag.<br><small>Kontrollanten ansvarar för att protokoll skickas till Transportstyrelsen.</small>     |

## IRI(H)

Markera respektive ruta för det/de krav som du uppfyller

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Jag uppfyller minst 2 av kraven enligt punkterna 1, 2 och 3 före behörighetens sista giltighetsdag. Observera att du <b>vid minst varannan ansökan om förlängning</b> ska ha uppfyllt kravet enligt punkterna 1 eller 2.</p> <p><b>Om behörigheten har upphört att gälla</b> ska du inom den tolv månadersperiod som föregått ansökan om förnyelse ha uppfyllt kraven enligt punkterna 2 och 3.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>– har genomfört minst 50 timmars flygundervisning i helikopter som FI, TRI, CRI, IRI eller kontrollant under behörighetens giltighetsperiod. Minst 10 timmar av dessa har avsett flygundervisning för BIR eller IR och har genomförts inom den tolv månadersperiod som närmast föregår IRI-behörighetens sista giltighetsdag.</p> |
| 2) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>– har genomgått repetitionsutbildning för instruktörer vid en ATO eller den behöriga myndigheten inom IRI-behörighetens giltighetsperiod. Kursintyg ska bifogas.</p>                                                                                                                                                              |
| 3) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>– har inför kontrollant godkänts i en kompetensbedömning i enlighet med FCL.935 inom den tolv månadersperiod som närmast föregår IRI-behörighetens sista giltighetsdag.</p> <p>Kontrollanten ansvarar för att protokoll skickas till Transportstyrelsen.</p>                                                                      |

## TRI(H)

Markera respektive ruta för det/de krav som du uppfyller

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Jag uppfyller minst 2 av kraven enligt punkterna 1, 2 och 3 före behörighetens sista giltighetsdag. Observera att du <b>vid minst varannan ansökan om förlängning</b> ska ha uppfyllt kravet enligt punkt 3.</p> <p><b>Om behörigheten har upphört att gälla</b> ska du inom den tolv månadersperiod som föregått ansökan om förnyelse ha uppfyllt kraven enligt punkterna 3, 4 och 5.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>– har genomfört 50 timmars flygutbildning på varje typ av helikopter som jag har undervisningsbefogenhet för eller i en FSTD som motsvarar dessa typer, varav minst 15 timmar ska vara inom den tolv månadersperiod som föregår TRI-behörighetens sista giltighetsdag.</p> <p>Detta gäller för följande typer:</p> |
| 2) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>– har genomgått repetitionsutbildning för instruktörer som TRI vid en ATO.</p> <p>Intyg om genomförd utbildning underskrivet av skolchef vid ATO ska bifogas.</p>                                                                                                                                                  |
| 3) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>– har godkänts vid en kompetensbedömning i enlighet med FCL.935 inom den tolv månadersperiod som föregått TRI-behörighetens sista giltighetsdag.</p> <p>Kontrollanten ansvarar för att intyg/protokoll skickas till Transportstyrelsen.</p>                                                                        |
| 4) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>– har genomgått en repetitionsutbildning för instruktörer som TRI vid en ATO, som täcker de relevanta delarna av utbildnings- kursen för TRI.</p> <p>Intyg från skolchefen vid ATO:n om genomförd utbildning ska bifogas.</p>                                                                                      |
| 5) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>– har genomfört minst 10 timmars flygtid, inklusive starter och landningar på ett luftfartyg av tillämplig typ, varav högst fem timmar får genomföras i en FFS eller FTD 2/3.</p>                                                                                                                                  |
| <p><b>Inrapportering av utökning av befogenheter för en TRI(SpH) för att instruera enpilotshelikopter i flerpilotsverksamhet enligt FCL.910.TRI(C)(2)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Jag intygar att jag uppfyller minst ett av nedanstående krav:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>– Innehar minst 350 timmars flygtid som pilot i flerpilotsverksamhet i någon typ av luftfartyg</p>                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>– Innehar minst 100 timmars flygtid som pilot i flerpilotsverksamhet på berörd helikoptertyp inom de senaste 2 åren.</p> <p>– Ange helikoptertyp:</p>                                                                                                                                                              |

**SFI(H)**

Markera respektive ruta för det/de krav som du uppfyller

Jag uppfyller minst 2 av kraven enligt punkterna 1, 2 och 3 samt kravet enligt punkt 4 före behörighetens sista giltighetsdag.

Observera att du **vid minst varannan ansökan om förlängning** ska ha uppfyllt kravet enligt punkt 3.

**Om auktorisationen har upphört att gälla** ska du inom den tolv månadersperiod som föregått ansökan om förnyelse ha uppfyllt kraven enligt punkterna 2, 3 och 5.

|                             |                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) <input type="checkbox"/> | – har genomfört 50 timmar som instruktör eller kontrollant i en FSTD varav minst 15 timmar under den sista tolv månadersperioden av giltighetstiden.                                          |
| 2) <input type="checkbox"/> | – har genomgått repetitionsutbildning för instruktörer som SFI vid en ATO<br><small>Intyg om genomförd utbildning underskrivet av skolchef vid ATO ska bifogas.</small>                       |
| 3) <input type="checkbox"/> | – har godkänts på de relevanta sektionerna av kompetensbedömningen i enlighet med FCL.935<br><small>Kontrollanten ansvarar för att intyg/protokoll skickas till Transportstyrelsen.</small>   |
| 4) <input type="checkbox"/> | – har genomfört kompetenskontroll på en FFS för typbehörigheter som jag har befogenhet för.<br><small>Kontrollanten ansvarar för att intyg/protokoll skickas till Transportstyrelsen.</small> |
| 5) <input type="checkbox"/> | – har genomfört, på en FSTD, flygprovet för utfärdande av relevanta behörigheter.<br><small>Intyg om genomförd utbildning underskrivet av skolchef vid ATO ska bifogas.</small>               |

**Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas**

|             |                                    |  |
|-------------|------------------------------------|--|
| Datum       | Ort                                |  |
| Underskrift | Certifikatnummer<br><b>SE.FCL.</b> |  |

Du kan e-posta din ansökan till adressen: [certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se](mailto:certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se)

**Obs! Vi accepterar endast Pdf-filer.**

Var noga med att i mejlets ämnesrad ange vad ärendet gäller och vilket certifikat/behörighetsbevis det avser.

Du kan även skicka din ansökan per brev till: Transportstyrelsen, 601 73 Norrköping