

1. Typ av ändring, en eller flera

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ändring i funktionellt system eller som påverkar funktionellt system |
| <input type="checkbox"/> ändring av ledningssystem/tillhandahållandet av tjänsten |
| <input type="checkbox"/> ändring som initierats av en verksamhetskontroll. Ange TSL nr |

2. Beteckning och versionsnummer för ändringsanmälan

Ange er unika beteckning för denna ändring samt versionsnummer på ändringsanmälan. Skulle informationen i anmälan ändras skall versionsnumret uppdateras

Organisationens ärende/beteckning	Versionsnummer på ändringsanmälan
-----------------------------------	-----------------------------------

3. Organisationens uppgifter

Namn på organisation
Plats för ändringen

4. Ändringsägare/Ansvarig för anmälan

Person som är ansvarig för ändringen

Befattning	Namn
Telefonnummer	E-postadress

5. Handläggare/Kontaktperson

Kontaktperson för ändringen

Befattning	Namn
Telefonnummer	E-postadress

6. Ändringsanmälan

Titel på ändringen	Planerat datum för driftsättning/implementering
Beskriv ändringen, orsak och dess syfte (ytterligare dokument kan bifogas)	

Se anvisningar sista sidan

7. Funktionellt system

Välj de delar av det funktionella systemet som ändringen påverkar, ett eller flera alternativ.

<input type="checkbox"/> Tekniskt system/utrustning	<input type="checkbox"/> Förfarande/Metod	<input type="checkbox"/> HF/Personal
---	---	--------------------------------------

8. Tjänst/Tjänster som påverkas

Välj ett eller flera alternativ

<input type="checkbox"/> Flygkontrolltjänst (ATC)	<input type="checkbox"/> Flyginformationstjänst (FIS)
<input type="checkbox"/> Kommunikationstjänst (C)	<input type="checkbox"/> Luftrumspanering (ASM)
<input type="checkbox"/> Navigationstjänst (N)	<input type="checkbox"/> Flygbriefingstjänst (AIS)
<input type="checkbox"/> Övervakningstjänst (S)	<input type="checkbox"/> Flygvädertjänst (MET)
<input type="checkbox"/> Flödesplanering (ATFM)	<input type="checkbox"/> Flygprocedurdesign (FPD)

Beskriv ändringens påverkan

Svara Ja eller Nej på samtliga frågor

Kräver ändringen introduktion av teknik som är ny för organisationen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kräver ändringen introduktion av metod som är ny för organisationen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Krävs utbildning för flygledare?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Krävs undantag från godkänd ändringshanteringsprocess?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

12. Organisation/Enhet som ansvarar för säkerhetsarbetet?

Enhetsnamn

Lista på organisationer och personer som är delaktiga i framtagandet av säkerhetsarbetet

Organisation	Namn, delaktig i säkerhetsarbetet

13. Ansvar för övergripande säkerhetsargumentation (Overarching safety argument)

När det är relevant

Organisation/Enhet ansvarig för argumentet

--

14. Bilagor till ändringsanmälan

<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange titel och versionsnummer nedan	
	<input type="checkbox"/> Ja	
Titel	Beteckning	Versionsnummer

Härmed intygas att de uppgifter som skickas in är korrekta och kompletta.

Datum

Ändringsägare

--	--

Anvisningar

- 1 Typ av ändring, en eller flera.
Vad är det för typ ändring/anmälan som du vill göra?
- 2 Beteckning och versionsnummer för ändringsanmälan
Här menar vi leverantörens egna unika ärendenummer samt versionsnummer. Då en ändring/anmälan uppdateras så ska även versionsnumret uppdateras
- 3 Organisationens uppgifter
Vilken organisation sänder in ändringen/anmälan och på vilken enhet sker ändringen/anmälan
- 4 Ändringsägare/Ansvarig för anmälan
Vem ansvarar för ändringen/anmälan
- 5 Handläggare/Kontaktperson
Vem ska vara Transportstyrelsen kontaktperson i angående ändringen/anmälan, om detta förändras så skall detta meddelas Transportstyrelsen
- 6 Ändringsanmälan
Uppge titel på ändringen/anmälan samt driftsättningsdatum (OBS endast datumform ex. 20XX-XX-XX.) Om ni inte har ett fastställt datum får ni uppskatta ett datum, detta gör att vi lättare kan planera era ärenden.) Om datumet passerat så måste ett nytt driftsättningsdatum anmälas till Transportstyrelsen. Beskriv ändringen/anmälan, skulle mer plats behövas så går det bra att bifoga en bilaga
- 7 Funktionellt system
Välj de delar av det funktionella systemet som påverkas av ändringen/anmälan
- 8 Tjänst/Tjänster som påverkas
Vilken/Vilka tjänster påverkas av denna ändring/anmälan
Beskriv ändringens påverkan
Hur påverkar ändringen/anmälan tjänsterna, kräver ändringen ny teknik eller nya metoder eller kanske utbildning för att ändringen/anmälan kan driftsättas
- 9 Antal liknande genomförda ändringar som har gjorts de senaste tre åren.
Argumentera gärna i rutan varför ni anser ändringarna är likvärdiga
- 10 Preliminär bedömning. Detta är den preliminära bedömningen.
- 11 Påverkas andra aktörer av ändringen?
Kan det vara någon annan organisation etc. som kan påverkas (multiactor)
- 12 Organisation/Enhet som ansvarar för säkerhetsarbetet?
Det kan vara flera som har ansvar i säkerhetsarbetet, men med detta vill vi veta vem som har huvudansvaret för säkerhetsarbetet vilken (organisation/enhet)?
Lista på organisationer och personer som är delaktiga i framtagandet av säkerhetsarbetet
Det kan vara fler organisationer och personer som är delaktiga i säkerhetsarbetet ex. ett ATS och flygsportförbundet. Här vill Transportstyrelsen att ni uppger alla som deltagit i säkerhetsarbetet
- 13 Ansvar för övergripande säkerhetsargumentation (Overarching safety argument), när det är relevant.
Ange organisation som är ansvarig för framtagandet och inskickandet för Overarching safety argument.
- 14 Bilagor till ändringsanmälan
Bifoga eventuella flygsäkerhetsbedömning/stödjande flygsäkerhetsbedömning samt andra bilagor som gör att vi snabbare kan fatta ett beslut om vi ska granska ändringen eller om ni kan fortsätta att implementera utan granskning

När ändringen/anmälan är driftsatt/avslutad så ska detta anmälas till Transportstyrelsen med hänvisning till aktuellt TSL nummer så kan vi stänga ärendet i diariet.