

MF AUB FAQ

Presentatör

Göran Nilsson,

Flygteknisk Inspektör för del 145/MF och AUB

Sjö- och luftfartsavdelningen

Enheten för operatörer och luftvärdighet

Sektionen för underhålls- och tillverkningsorganisationer

Innehåll

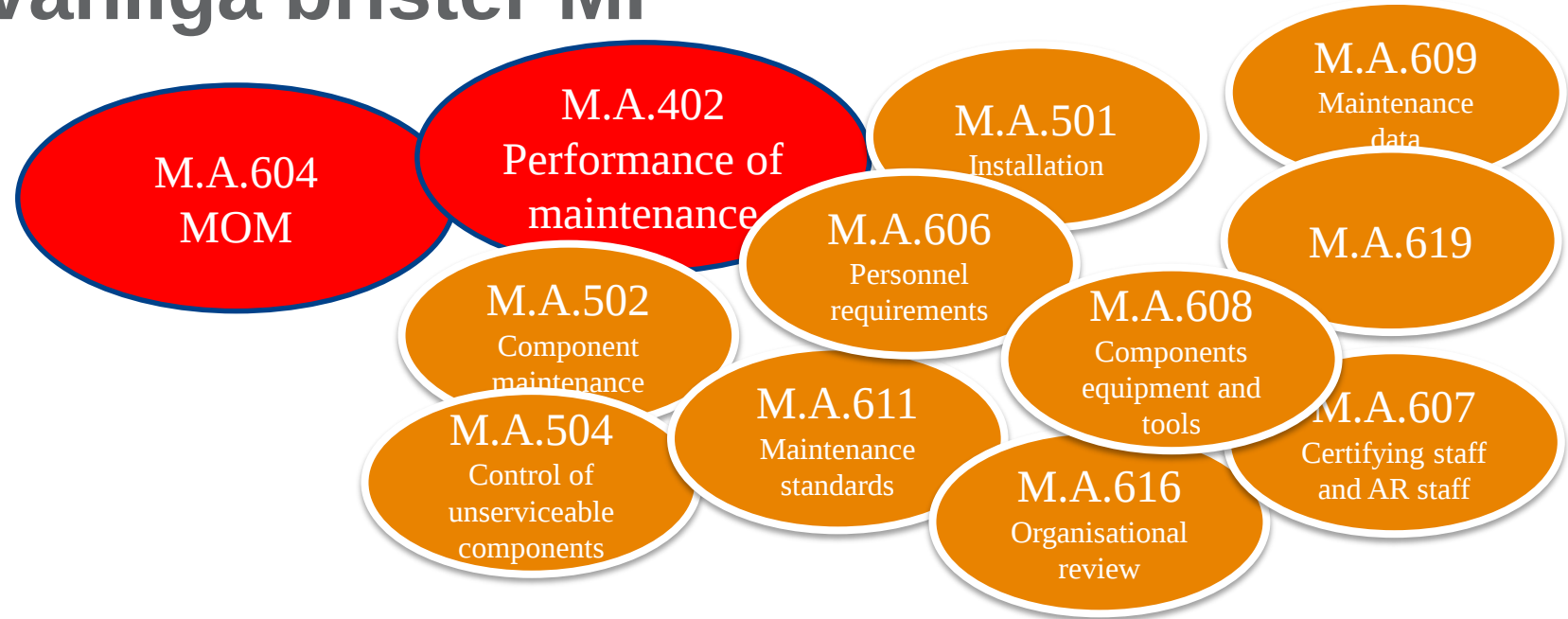
- Utförda verksamhetskontroller
- vanliga brister
- Vad sticker ut
- Trend regeluppfyllnad
- Övrigt

Utförda verksamhetskontroller 2 år

- Part-MF 24 st
- AUB 4 st
- Findings MF 58 st
- Findings AUB 10 st

- I snitt ca 2,5/verksamhetskontroll

Vanliga brister MF



Vanliga brister M.A.604 MOM

- Avsaknad av procedurer
- Framgår inte till vilket regelverk MOM är uppdaterad
- Felaktiga procedurer
- Tillståndets omfattning otydligt (Scope of work)
- Nationellt regelverk felaktigt inskrivet i boken

Vanliga brister M.A.402 Perf of maint

- Rutin för verifiering av att materiel är bortplockat och luckor återmonterade efter utfört arbete saknas.
- Oberoende granskning utförs ej på korrekt sätt.

Vanliga brister AUB

2014:35 § 5
VHB

2014:35 §
3
Tillståndet

2014:35 §
17,18
Flygmateriel

2014:36 §
26
Redovisning
underhåll

2014:35 §
14
Utrustning
och verktyg

2016:42 § 12
Allmänna råd
lödning

Vanligaste bristen § 5 VHB

VHB stämmer inte överens
med verkligheten!

Flygmateriel

- Utgången datum på materiel i förråd
- Materiel som inte är uppmärkt förvaras tillsammans med serviceable materiel.
- Serviceable och Unserviceable materiel ej uppmärkt enligt procedur.

Utrustning och verktyg

Kalibrering ej utförd eller avsaknad av protokoll

Ordning och reda där utrustning och verktyg förvaras.



Trender

- Positiv trend för regeluppfyllnad för MF verkstäder.
- Positiv trend gällande organisatorisk granskning /egenkontroll.
- AUB



Övrigt

- Uppdaterade MOM och VHB guider har publicerats.
- Ny [Form 2](#) och [bilaga](#) kommer inom kort.
- Ny [Form 4](#) har publicerats.

Frågor?

Tack för mig!

☐ **Ansökan om nytt tillstånd**/Application for initial grant of approval

☐ **Ansökan om ändring av tillstånd**/Application for change of approval

☐ AOC (CAT) EASA Form 138/139 Tillståndsnr. SE.AOC.	☐ OL Tillståndsnr. SE.OL.	☐ M.G EASA Form 14 Tillståndsnr. SE.MG.	☐ 145 EASA Form 3-145 Tillståndsnr. SE.145.	☐ M.F EASA Form 3-MF Tillståndsnr. SE.MF.	☐ AUB AUB-V Tillståndsnr. SE.AUB.
☐ NCC/NCO/SPO EASA Form 140 specific approvals SE.LOSA.		☐ ORA (ATO) Tillståndsnr. SE.ATO.		☐ SPO EASA Form 151 authorisation SE.SPOA.	
Namn på sökande organisation: Registered name of applicant:		Marknadsnamn (om annat): Trading name (if different):		Organisationsnummer: Registration No:	
Adress: Address:					
Kontaktperson: Contact name:		Telefonnummer: Phone:		E-post: e-mail:	
Beskriv tillståndets omfattning som denna ansökan gäller (kortfattat), ange detaljer i bilaga: Describe the scope of approval relevant to this application, specify details in attachment:					
Nytt namn/adress/organisationsnummer: New name/address/Registration No:				Kopia på registreringsbevis från Bolagsverket Copy from 'Swedish Companies Registration Office' ☐	
Ändring av ledningspersonal: Change of management personnel: ☐ Ange funktion/state function:				EASA Form 4 för ledningspersonal, en för varje befattning, Bilaga/-or nummer: EASA Form 4 for management personnel, one for each function, Attachment/-s number:	
Ska biläggas ansökan: Shall be attached to application: ☐ Riskanalys och åtgärder/Risk assessment with mitigating actions (Management of Change) För övriga ansökningar hänvisas till bilagor för respektive tillståndsområde, kryssa i relevant bilaga. For other applications, mark and attach relevant form. ☐ AOC (CAT) ☐ NCC/NCO/SPO Specific approvals ☐ SPO Authorisation ☐ M.G, 145, M.F, AUB ☐ ORA (ATO)				Bilaga nummer och innehåll: Attachment number and content:	
☐ Ansökan om ny(a) eller reviderad(e) verksamhetsmanual(er) är inskickad(e) som separate(a) ärende(n) Application for approval of new or revised Exposition revision(s) is/are forwarded as separate case(s).					
Ort / Place:				Datum / Date:	
Namn, verksamhetsansvarig eller firmatecknare: Name of Accountable Manager or authorised signatory:				Underskrift av verksamhetsansvarig: Signature of the Accountable Manager:	

Beskriv detaljerat tillståndets omfattning som denna ansökan gäller
Describe in detail the scope of approval relevant to this application

EASA Form 14 (M.G), Form 3 (145), Form 3F (M.F) och AUB-V (AUB)

☐ Ny eller ytterligare verksamhetsort (underhållsbas eller linjestation): <i>New or additional location (base or line station):</i> Ange adress, specify address:	
Dokument som ska bifogas ansökan: <i>Documents to be attached to the application:</i> ☐ Rapport från intern audit, genomförd innan ändring ägt rum <i>Report from audit, performed before changes take place</i>	Bilaga nummer: <i>Attachment number:</i>

Verkstäder, Workshop (Part-145 och Part-M Subpart F) Se benämning av luftfartyg på sista sidan. <i>See classification of aircraft on last page.</i>			
Rating (Behörighet)	Limitation (Begränsning)	Base	Line
A1 - Aeroplanes above 5 700 kg	Behörighet reserverad för Del-145. Ange flygplanstillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter. <i>Rating reserved to Part-145. State aeroplane manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks.</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>
A2 - Aeroplanes 5 700 kg and below	Ange flygplanstillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter. <i>State aeroplane manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks.</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>
A3 - Helicopters	Ange helikoptertillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift(er). <i>State helicopter manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s).</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>
A4 - Aircraft other than A1, A2 and A3	Ange luftfartygskategori (segelplan, ballong, luftskepp, etc.), tillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). Ange om utfärdande av granskningsbevis är begärd eller ej (endast möjligt för ELA1-luftfartyg som inte används i kommersiell verksamhet). <i>State aircraft category (sailplane, balloon, airship, etc.), manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s). State whether the issue of airworthiness review certificates is requested or not (only possible for ELA1 aircraft not involved in commercial operations).</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>	☐ Ange nedan <i>State below</i>
Rating (Behörighet)	Limitation (Begränsning)	Component	
B1 - Turbine	Ange motorserie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). <i>State engine series or type and/or the maintenance task(s).</i>	☐ Ange nedan, <i>State below</i>	
B2 - Piston	Ange motortillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). <i>State engine manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s).</i>	☐ Ange nedan, <i>State below</i>	
B3 - APU	Ange motortillverkare eller serie eller typ och/eller underhållsuppgift (er). <i>State engine manufacturer or group or series or type and/or the maintenance task(s).</i>	☐ Ange nedan, <i>State below</i>	
C1-C22 - Components other than complete engines or APUs	Ange luftfartygstyp eller luftfartygstillverkare eller komponenttillverkare eller den specifika komponenten och/eller hänvisa till en kapacitetslista i verksamhetshandbok och/eller underhållsuppgiften. <i>State aircraft type or aircraft manufacturer or component manufacturer or the particular component and/or cross refer to a capability list in the exposition and/or the maintenance task(s).</i>	☐ Ange nedan, <i>State below</i>	
D1 - Non Destructive Testing	Ange specifika NDT-metoder, (Eddy Current, Magnetisk partikel, Ultraljud <i>State particular NDT method(s), (Eddy Current, Magnetic particle, Ultrasonic.</i>	☐ Ange nedan, <i>State below</i>	
Ange behörighet, tillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter <i>State rating, manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks:</i>			

CAMO (Part-M subpart G)
Aircraft type/group/series

Alt 1: ☐ Se Benämning av luftfartyg nedan. *See classification of aircraft below.*

Alt 2: ☐ För luftfartyg utanför CAT med OL (AOC/OPS), kan grupper användas enligt nedan för de luftfartygstyper som inte tillhör grupp 1 enligt Del-66-listan.

For non-CAT with OL aircraft (AOC/OPS), groups may be used as follows for those aircraft types not belonging to group 1 according to the Part-66 list.

Ange ny(a) luftfartygstyp(er)/underkategori(er):
State new aircraft type(s)/subtype(s):
Airworthiness review authorised
☐

Ange typ/grupp/serie:
State type/group/series:
Permit to fly authorised
☐

Ange typ/grupp/serie:
State type/group/series:
Organisation(s) working under the quality system
☐

Namnge organisationen:
Name the organisation:
Benämning av luftfartyg, Classification of aircraft

Benämningar enligt den aktuella Del-66 listan (Appendix I till AMC) utan motorbenämning.

Luftfartygstypen ska specificeras i CAME/MOE/MOM:

Designations according to Part-66 List (Appendix I to AMC) without engine designation.
The aircraft type shall be specified in CAME/MOE/MOM:

1. För listans grupp 1 används benämningar enligt kolumn "Type rating endorsement"
2. För listans grupp 2 används benämningar enligt kolumn "Type rating endorsement" eller "Manufacturer sub-group rating" eller "full sub-group rating"*)
3. För listans grupp 3 används benämningar enligt kolumn "Type rating endorsement" eller "full group rating"*)
4. För flygplan under 2000 kg kan i verkstad även "piston-engine non-pressurised aeroplanes of 2000 kg MTOM and below" användas.
5. För AUB används tillverkarens benämningar.

*) Full group rating:

- Piston-engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below
- Piston-engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below
- Single turbo-propeller engine aeroplanes – 5700 kg MTOM and below
- Single turbo-propeller engine aeroplanes – 2730 kg MTOM and below
- Single turbine engine helicopters – 3175 kg MTOM and below
- Single turbine engine helicopters – 2730 kg MTOM and below
- Single piston-engine helicopters – 3175 kg MTOM and below
- Single piston-engine helicopters – 2730 kg MTOM and below
- Sailplanes and powered sailplanes
- Hot Air Airship
- Gas Airship
- Hot Air Balloon
- Gas Balloon

Verkstäder, Workshop (AUB)
Rating (Behörighet)

A - Aircraft

☐

Ange nedan, *State below*
Rating (Behörighet)

C - Components

☐

Ange nedan, *State below*

B - Engines

☐

Ange nedan, *State below*

D - Non Destructive Testing

☐

Ange nedan, *State below*

Ange behörighet, tillverkare eller grupp eller serie eller typ och/eller underhållsuppgifter
State rating, manufacturer or group or series or type and/or the maintenance tasks:

Uppgifter om Ledningspersonal som ska godkännas/nomineras enligt Del-
Details of Management Personnel required to be accepted/nominated as specified in Part-

☐ 145	☐ ORO
☐ M.F.	☐ ORA
☐ M.G	☐ 147
☐ AUB	☐ 21.G

Namn: Name:	Personnummer: National identity number:
Position: Position:	Namn på organisationen: Name of the organisation:
E-post: E-mail:	
Kvalifikationer relevanta för sökt position: Qualifications relevant to the position:	
Arbetsfarenhet relevant för sökt position: Work experience relevant to the position:	
Namnteckning: Signature:	Datum: Date:

Ifylld blankett skickas till:

On completion, please send this form to:

Transportstyrelsen, Sjö- och luftfartsavdelningen, SE-601 73 Norrköping
eller/or

luftfart@transportstyrelsen.se

Ifylles av Transportstyrelsen vid godkännande (gäller endast Del-M, Del-145, Del-21.G, Del-147 och AUB) Auktoriserad Inspektör		
Namnteckning:	Datum:	Avser tillstånd nr:
Namn/Stämpel:	Ärendenummer:	
Namnteckning:	Datum:	Avser tillstånd nr:
Namn/Stämpel:	Ärendenummer:	

Andra anställningar*Other work/employment*

Fyll i, i vilken grad ni har andra åtaganden förutom den tjänst som söks ovan.

Please state other work or employments beside the one you apply for

Organisation	Position:	%, timmar etc

T ex: Accountable Manager, Technical Manager, Training Manager, Flight Operation Manager, Safety Manager, Technician, Pilot

Övriga åtaganden*Other duties*

Bolag/Myndighet/Skola <i>Corporation/School/Association</i>	Information

Anvisningar:

Denna Form 4 ska bifogas ansökan (Form 2, 12, 50 eller 51) angående förändringen i bolaget.

Form 4 shall be attached to the application (Form 2, 12, 50 or 51) regarding the change in the company

Form 4 ska fyllas i och skrivas under av den som är tilltänkt att inneha tjänsten.

Form 4 shall be completed and signed by the person intended for the position.