

Минималният срок на процедурата по издаването на пропуск е 30 /тридесет/ работни дни, от постъпването на документите в отдел „Сигурност”.  
Валидността на заявлението е 1 /месец/ след датата на утвърждаването.

т.1 до т.8 се попълва от заявителя

1. ПРИЧИНИ ЗА ИЗВАЖДАНЕ (ОТБЕЛЯЗВА СЕ ЕДНА)	<input type="checkbox"/> НОВ	<input type="checkbox"/> ИЗТЕКЪЛ	<input type="checkbox"/> СМЯНА НА ЗОНИ	<input type="checkbox"/> КРАЖБА/ЗАГУБА	<input type="checkbox"/> ПОВРЕДА
2. ИМЕНА (собствено, бащино и фамилно)					
3. ЕГН			4. ГРАЖДАНСТВО		
5. ПОСТОЯНЕН АДРЕС					
6. МЯСТО НА РАЖДАНЕ			7. МОБИЛЕН ТЕЛЕФОН		
8. МЕСТОРАБОТА ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 5 ГОДИНИ	ФИРМА		ПЕРИОДА ОТ	ПЕРИОДА ДО	

от т.9 до т.12 се попълва от упълномощеното лице съгласно спесимена

9. НЕОБХОДИМОСТ ОТ ИЗДАВАНЕ НА ПРОПУСКА		10. ПЕРИОД	ПЕРИОДА ОТ	ПЕРИОДА ДО
11. ВХОДОВЕ ЗА ДОСТЪП	<input type="checkbox"/> СЛУЖЕБЕН ВХОД 1		<input type="checkbox"/> ВХОД 3	
12. ЗОНИ ЗА ДОСТЪП	<input type="checkbox"/> R-ПЕРОН	<input type="checkbox"/> T-САЛОНИ	<input type="checkbox"/> Та-САЛОН ПРИСТИГАНЕ	<input type="checkbox"/> Тd-САЛОН ЗАМИНАВАНЕ
	<input type="checkbox"/> H-БАГАЖНО ХАЛЕ		<input type="checkbox"/> А-ЛЕТИЩНА АДМИНИСТРАЦИЯ	

### УПЪЛНОМОЩЕНОТО ЛИЦЕ СЪГЛАСНО СПЕСИМЕНА

1. Декларирам, че горните данни са верни. Известно ми е, че за даване на неверни данни нося наказателна отговорност по българското законодателство, както и че това може да бъде причина за отказ за издаване или анулиране на вече издаден пропуск.  
2. Давам съгласието си данните, вписани в това заявление, да бъдат предоставени на компетентните органи в Република България и обработени от тях, за целите на разрешението по него. Тези данни могат да бъдат включени и съхранявани в база данни. Информиран съм относно обстоятелствата по чл.19 от ЗЗЛД. Запознат съм със санкциите които могат да ми бъдат наложени при неизпълнение на чл. 143, ал.4, т.4 от ЗГВ.

3. Декларирам, че кандидата е назначен като \_\_\_\_\_ с трудов/ граждански договор от \_\_\_\_\_ за срок от \_\_\_\_\_ и му е направена трудова справка в рамките на позволеното от закона.

ФИРМА \_\_\_\_\_ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

ИМЕ НА УПЪЛНОМОЩЕНОТО ЛИЦЕ \_\_\_\_\_

ПОДПИС / ПЕЧАТ \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_

### КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПРИЛАГАТ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ

СВИДЕТЕЛСТВО ЗА СЪДИМОСТ     СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА ОТ НАЦИОНАЛНА СЛЕДСТВЕНА СЛУЖБА     УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ПСИХОДИСПАНСЕР

===== ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОТДЕЛ "СИГУРНОСТ" НЕ ПИШИ ПОД ТАЗИ ЛИНИЯ =====

ПРОВЕРИЛ ЗА ДА"НС"	РАЗРЕШИЛ ЗА ГПУ	НАЧАЛНИК ОТДЕЛ"Сигурност"
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
ПРОВЕРИЛ: _____	ПРОВЕРИЛ: _____	ПРОВЕРИЛ: _____
ДАТА _____	ДАТА _____	ДАТА _____
ПОДПИС _____	ПОДПИС _____	ПОДПИС _____

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОПУСК НА ЛИЦЕ (стр.2 от 2)

### ОБУЧЕНИЕ

ЛИЦЕТО Е ПРЕМИНАЛО ОБУЧЕНИЕ ОТНОСНО МЕРКИТЕ ЗА СИГУРНОСТ В ГРАЖДАНСКОТО ВЪЗДУХОПЛАВАНЕ (НПСВГ МОДУЛ-1)

ПРОВЕЛ КУРСА \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_ ДОК.№ \_\_\_\_\_

### ОБУЧЕНИЕ ЗА ДВИЖЕНИЕ С "МПС"

за контакт и повече информация: 032/601154

ВСЯКО ЛИЦЕ КОЕТО ЩЕ СЕ ДВИЖИ САМОСТОЯТЕЛНО С ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО БЕЗ ПРИДРУЖАВАНЕ В СТРАНА-ВЪЗДУХ, ТРЯБВА ДА МУ Е ПРОВЕДЕНО ОБУЧЕНИЕ ПО ЛЕТАТЕЛНОТО ПОЛЕ ЗА СЪОТВЕТНОТО ЛЕТИЩЕ. ОБУЧЕНИЕТО СЕ УДОСТОВЕРЯВА С УДОСТОВЕРЕНИЕ ИЗДАДЕНО ОТ ЛЕТИЩНИЯ ОПЕРАТОР.

### ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОТГОВОРНОСТ

1. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ ЩЕ НОСЯ МОЯТ ПРОПУСК НА ВИДНО МЯСТО, КОГАТО СЕ НАМИРАМ В ЗОНИТЕ С ОГРАНИЧЕН ДОСТЪП.
2. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ ЩЕ УВЕДОМЯ СЛУЖБИТЕ ЗА СИГУРНОСТ АКО ЗАБЕЛЕЖА В ЗОНИТЕ С ОГРАНИЧЕН ДОСТЪП ЛИЦЕ БЕЗ ПРОПУСК.
3. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ В СЛУЧАИТЕ НА ИЗГУБЕН, ОТКРАДНАТ ИЛИ ПОВРЕДЕН ПРОПУСК ЩЕ УВЕДОМЯ НЕЗАБАВНО СЛУЖБАТА ИЗДАЛА ПРОПУСКА.
4. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ ПРИ ИЗТИЧАНЕ НА УКАЗАНИЯ СРОКА НА ПРОПУСКА ЩЕ ГО ВЪРНА ДО 24 ЧАСА НА СЛУЖБАТА ИЗДАЛА ПРОПУСКА.
5. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ ЩЕ УВЕДОМЯ СЛУЖБАТА ЗА СИГУРНОСТ ДО 24 ЧАСА ИЗДАЛА ПРОПУСКА АКО В ПОСЛЕДСТВИЕ СРЕЩУ МЕН ИМА ОБРАЗУВАНО ДОСЪДЕБНО ИЛИ СЪДЕБНО ПРОИЗВОДСТВО.
6. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ СЪМ СЪС САНКЦИИТЕ КОИТО МОГАТ ДА МИ БЪДАТ НАЛОЖЕНИ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ НА Чл.143, ал.4, т.4 от ЗГВ.

ОТПЕЧАТАН ПРОПУСК № \_\_\_\_\_

ПОДПИС \_\_\_\_\_

ДАТА \_\_\_\_\_