|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urząd Lotnictwa Cywilnego** | | | RAPORT **PI-G-ARC-DOC-ELA1** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko, imię, adres, tel kontaktowy: | | | | | | Numer upoważnienia – nadany przez ULC:  **ULC-ELA1/ARC901g/ \_\_ \_\_ \_\_** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Temat: | | **Raport z przeglądu zdatności do lotu SP ELA1 zgodny z M.A.901(g)** | | | | | | | | | | | |
| Procedura: | | **PI-E-I-10 (ARC ELA1)** | | | | | | | | | | | |
| Nazwa typu SP: | | | | | Data rozpoczęcia: | | | | | Data zakończenia: | | | |
| Numer seryjny SP: | | | | | Znaki rozpoznawcze: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontrolowane zagadnienia** | | | | | | | | **TAK** | | | | **NIE** | **Notatki** |
|  | **OCENA FORMALNA WNIOSKU** | | | | | | | | | | | | |
|  | Kwalifikowalność wnioskującego (użytkownik, właściciel, upoważniony pełnomocnik) | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Weryfikacja, czy SP nie jest użytkowany w zarobkowym przewozie lotniczym CAT | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Weryfikacja, czy SP nie jest użytkowany w zarobkowym SPO lub ATO | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Czy do wniosku załączono wymagane załączniki? | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Zapisy zdatności są dostępne i kompletne | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Książki statku powietrznego, silnika i śmigła są dostępne | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Dokumentacja obsługowa jest dostępna | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Opłata lotnicza | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | **RAPORT Z PRZEGLĄDU ZDATNOŚCI DO LOTU** | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | **Dokumenty statku powietrznego** | | | | | | | | | | | | |
|  | Świadectwo zdatności do lotu Wymagania: 21.A.177, M.A.201(a)3, PL-6 pkt. 6.2.7 | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Pozwolenie na lot oraz warunki lotu Wymagania: EASA Part 21 Subpart P | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Pozwolenie radiowe. Wymagania: PT Art. 143, PL-6 pkt. 6.2.7 | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Dowód ubezpieczenia Wymagania: PL-6 pkt. 6.2.7 | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Potwierdzam, że jeżeli istnieje taki wymóg, SP posiada świadectwo hałasu odpowiadające jego obecnemu wyposażeniu, zgodne z przepisami Part 21 (Zał. I do rozp. (EC) nr 748/2012).  Wymagania: Part-21/I, PL-6 pkt. 6.2.7 | | | | | | | |  | | |  |  |
|  | **Rejestrowanie liczby wylatanych godzin i cykli** | | | | | | | | | | | | |
|  | Liczba godzin (FH) SP w dniu wyk. przeglądu zdatności. | | |  | | | | - | | | | - |  |
|  | Cykle (FC) SP w dniu wyk. przeglądu zdatności. | | |  | | | | - | | | | - |  |
|  | Potwierdzam, że godziny lotu oraz cykle statku powietrznego zawarte we wniosku, są zgodne z zapisami ciągłej zdatności do lotu. | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Potwierdzam, że godziny oraz cykle silników zawarte we wniosku, są zgodne z zapisami ciągłej zdatności do lotu. | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Potwierdzam, że godziny oraz cykle śmigieł zawarte we wniosku, są zgodne z zapisami ciągłej zdatności do lotu. | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | Potwierdzam, że właściwie zarejestrowano liczbę wylatanych godzin dla płatowca, silnika i śmigła, a także związaną z tym liczbę cykli lotów. | | | | | | |  | | | |  |  |
|  | **Pokładowy dziennik techniczny/Książki statku powietrznego** | | | | | | | | | | | | |
|  | Książka statku powietrznego, silnika, śmigła - Kompletność, czytelność, korekty wpisów (widoczny oryginalny zapis), stosowanie atramentu trwałego. *Wymagania: M.A.305* | | | | | |  | | | |  | |  |
|  | Pokładowy dziennik techniczny (jeżeli dotyczy): *Wymagania: M.A.306*   1. Czy PDT jest powadzony zgodnie z zatwierdzoną instrukcją PDT. 2. Kompletność, czytelność, korekty wpisów oraz stosowanie atramentu trwałego. 3. Aktualne poświadczenie obsługi technicznej włącznie ze świadectwem obsługi. 4. Przeglądy przedlotowe 5. Przeglądy obsługi liniowej – poświadczenia, terminowość zgodna z POT | | | | | |  | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolowane zagadnienia** | | | | | **TAK** | | **NIE** | | **Notatki** |
|  | **Instrukcja Użytkowania w Locie lub dokument równoważny** | | | | | | | | |
|  | Nr dokumentu |  | | | | - | | - |  |
|  | Status ostatniej zmiany | Nr zmiany: | | Data zmiany: | | - | | - |  |
| Nr zmiany tymcz.: | | Data zmiany tymcz.: | |
|  | Potwierdzam, że IUL lub dokument równoważny, przywołany powyżej, dotyczy SP i jest dostosowany do konfiguracji statku powietrznego i odzwierciedla status ostatnich zmian. | | | | |  | |  |  |
|  | **Projekt typu** | | | | | | | | |
|  | TCDS SP: Nr / data wydania: | |  | | - | | - | |  |
|  | TCDS EN: Nr / data wydania: | |  | | - | | - | |  |
|  | TCDS Prop: Nr / data wydania: | |  | | - | | - | |  |
|  | Potwierdzam, że stan SP odpowiada najnowszej wersji jego zatwierdzonego projektu typu. | | | |  | |  | |  |
|  | **Modyfikacje** | | | | | | | | |
|  | Prawidłowość zatwierdzenia wybranych zmian projektu typu zgodnie z Part-21:   * Zatwierdzenie np. STC, zmian drobnych, poważnych, standardowych * Poświadczenia obsługi CRS * Wdrożenie ICZdL oraz suplementów IUL wynikających ze zmian.   *Wymagania: M.A.304* | | | |  | |  | |  |
| Próbka (podać nr zmiany krótki opis): | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | Potwierdzam, że wszystkie modyfikacje statku powietrznego zostały zarejestrowane i są zgodne z przepisami załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EU) nr 748/2012. | | | |  | |  | |  |
|  | **Naprawy** | | | | | | | | |
|  | Status napraw.  Prawidłowość zatwierdzenia wybranych napraw zgodnie z Part-21:  Próbkowane naprawy/uszkodzenia:   * Zatwierdzenie np. naprawy drobne, poważne, standardowe * Poświadczenia obsługi CRS * Wdrożenie ICZdL oraz suplementów IUL wynikających ze napraw   Próbka (podać nr zmiany krótki opis): | | | |  | |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | Potwierdzam, że wszystkie naprawy statku powietrznego zostały zarejestrowane i są zgodne z przepisami załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EU) nr 748/2012. | | | |  | |  | |  |
|  | **Dyrektywy Zdatności (AD)** | | | | | | | | |
|  | **Status AD (statek powietrzny, silnik, wyposażenie)**  Czy AD dotyczące SP są uwzględnione w statusie.  *Wymagania: M.A.305(d), AMC M.A.201(h)* | | | |  | |  | |  |
|  | **Status AD – statek powietrzny**  Czy mające zastosowanie AD zostały wykonane lub są zaplanowane do wykonania (FH, FC, Kal., inne), chyba, że Agencja podała inaczej (AMOC) .   1. Poświadczenia obsługi poświadczające wykonania zadań 2. Wprowadzenie danych o wykonaniu do statusu.   *Uwaga: Wybierz również dyrektywy, które będzie można sprawdzić na SP.*  *Wymagania: M.A.305(d), M.A.303, M.A.401 (c)* | | | |  | |  | |  |
| Sprawdzone AD (podać numery AD): | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | Potwierdzam, że dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu statku powietrznego zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane. | | | |  | |  | |  |
|  | Potwierdzam, że dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu silnika zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane. | | | |  | |  | |  |
|  | Potwierdzam, że dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu śmigła zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane. | | | |  | |  | |  |
|  | Potwierdzam, że „dyrektywy” wydane przez EASA zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane | | | |  | |  | |  |
|  | **Ważenie i wyważenie** | | | | | | | | |
|  | Nr. raportu |  | | | - | | - | |  |
|  | Data ważenia |  | | | - | | - | |  |
|  | Potwierdzam, że sprawozdanie dotyczące aktualnej masy i wyważenia nie straciło ważności i odzwierciedla wyposażenie statku. | | | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolowane zagadnienia** | | | **TAK** | **NIE** | **Notatki** |
|  | **Zgodność SP z Programem Obsługi Technicznej** | | | | |
|  | Nr dokumentu: |  | - | - |  |
|  | Nr. zmiany, data zmiany: |  | - | - |  |
|  | Data ostatniego zatw.: |  | - | - |  |
|  | Karta zatwierdzenia POT – zgodność z aktualnymi ICZdL np. IOT, SB  *Wymagania: M.A.302(d)* | |  |  |  |
|  | Okresowy przegląd POT (dot. wszystkich) / Analiza skuteczności (dot. AOC)  – czy są wykonywane i z jakim skutkiem (np. aktualność POT)  *Wymagania M.A.302(g)* | |  |  |  |
|  | Status obsługi technicznej – terminowość wykonania obsługi  *Wymagania M.A.301-3, M.A.305(d)* | |  |  |  |
|  | Czy zadania/paczki obsługi technicznej są wykonane i poświadczone prawidłowo?   * + 1. Interwał wykonania zadania/paczki     2. Poświadczenie obsługi (zgodność z Part-M)     3. Wprowadzenie danych o wykonaniu do statusu.   *Wymagania M.A.301-3, M.A.401* | |  |  |  |
| Próbka zadań (paczka/nr zadania, opis): | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że cała zaplanowana obsługa techniczna statku powietrznego została przeprowadzona zgodnie z zatwierdzonym programem obsługi technicznej. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że całość obsługi technicznej została zrealizowana zgodnie z przepisami Part M. | |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE:  Potwierdzam, że dokonano porównania poprzedniego programu obsługi technicznej z proponowanych lub zatwierdzonym nowym programem obsługi technicznej. | |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE:  Potwierdzam, że przegląd pomostowy oraz pakiet obsług określony przez CAMO został poświadczony zgodne z przepisami załącznika I Part-M. | |  |  |  |
|  | **Podzespoły z certyfikowanym limitem żywotności (AWL)** | | | | |
|  | Status LLP (AWL) – czy status dla każdego podzespołu określa:   * P/N i S/N * Dane dot. ostatniej obsługi technicznej (opis zadania, data oraz całkowity czas pracy FH, godziny pracy, FC, kalendarz ostatniego wykonania), data następnej planowej obsługi. * Ograniczenia żywotności, wykorzystana żywotność, pozostała żywotność  (FH, Cykle, Lądowania, Czas kal.).   Uwaga: sprawdzić czy zatwierdzony czas użytkowania nie jest przekroczony.  *Wymagania: M.A.305* | |  |  |  |
|  | Podzespoły LLP (AWL) – czy zapisy wybranych podzespołów zapewniają zgodność z Ilustrowanym katalogiem części *(uwaga na operacje ETOPS inne P/N i S/N).* Przeanalizować:   * EASA Form 1(jeśli dotyczy) * Poświadczenia obsługi technicznej z zabudowy. * Pozostała żywotność.   *Wymagania:M.A.301-3* | |  |  |  |
| Próbka podzespołów (Nazwa, P/N, S/N): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | Potwierdzam, że wszystkie podzespoły z certyfikowanym limitem żywotności zamontowane na SP są prawidłowo oznakowane, zarejestrowane, a także nie upłynął termin ich zdatności do użytkowania. | |  |  |  |
|  | **Podzespoły z limitem czasu użytkowania (TBO, OC, CM)** | | | | |
|  | Status podzespołów z limitem czasu użytkowania (hard time, on-condition, condition monitoring) – czy status dla każdego podzespołu określa:   * P/N i S/N * Dane dot. ostatniej obsługi technicznej (opis zadania, data oraz całkowity czas pracy FH, godziny pracy, FC, kalendarz ostatniego wykonania), data następnej planowej obsługi.   Sprawdzić terminowość wykonywania obsługi technicznej.  *Wymagania: M.A.305, M.A.501, M.A.502* | |  |  |  |
|  | Podzespoły z limitem czasu użytkowania – czy zapisy wybranych podzespołów zapewniają zgodność z Ilustrowanym katalogiem części *(uwaga na operacje ETOPS inne P/N i S/N).* Przeanalizować:   * EASA Form 1(jeśli dotyczy) * Poświadczenia obsługi technicznej z zabudowy. * Pozostała żywotność.   *Wymagania: M.A.503* | |  |  |  |
| Sprawdzone podzespoły (Nazwa, P/N, S/N): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | Potwierdzam, że wszystkie podzespoły z limitem czasu użytkowania zamontowane na SP są prawidłowo oznakowane, zarejestrowane, a także nie upłynął termin ich zdatności do użytkowania. | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolowane zagadnienia** | | | **TAK** | **NIE** | **Notatki** |
|  | **Zarządzenie usterkami** | | | | |
|  | Odroczenia były wykonywane zgodnie z zatw. aktualnymi danymi tj. MEL, CDL, IOT.  Sprawdzenia dokonać w oparciu o status odłożonych usterek.  *Wymagania: Part M.A.A.3(2), M.A.301-2, M.A.403* | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie stwierdzone usterki zostały naprawione lub, w stosownych przypadkach, naprawa została odłożona na późniejszy termin w kontrolowany sposób. | |  |  |  |
|  | Wymagania operacyjne | | | | |
|  | Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest odpowiednia do wykonywanych operacji lotniczych i spełnia wymagania Rozp. 965/2012 (wyposażenie radiowe, nawigacyjne, IFR, DFDR,CVR, ELT itd.) | |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE:  Potwierdzam, że ELT 406 MHz jest zarejestrowany przez Prezesa ULC oraz prawidłowo przekodowany. | |  |  |  |
|  | Dot. SP importowanych spoza UE:  Potwierdzam, że transponder Mod S został prawidłowo przekodowany. | |  |  |  |
|  | **Oględziny fizyczne statku powietrznego** - Realizacja listy kontrolnej nr LK-PI-G-ARC-02 (GA) | | | | |
|  | Potwierdzam, że wszystkie wymagane oznakowania i tabliczki zostały umieszczone prawidłowo. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że SP jest zgodny z zatwierdzoną instrukcją użytkowania w locie. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest zgodna z zatwierdzoną dokumentacją. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie usterki zostały usunięte zgodnie z M.A.403. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że nie występują rozbieżności między stanem statku powietrznego, a udokumentowaną oceną dokumentacji | |  |  |  |
|  | **Przegląd programu obsługi technicznej statku powietrznego** - Dotyczy POT zgodnego z M.A.302(h) – deklaracja właściciela | | | | |
|  | Okresowy przegląd POT – czy przeglądy są wykonywane co najmniej raz w roku i czy przeglądy POT są przeprowadzane zgodnie z M.A.302(h) pkt 5. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, na podstawie oceny zapisów z obsługi technicznej przeprowadzonej w ciągu roku od ostatniego przeglądu zdatności, że program obsługi zapewnia bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, na podstawie przeprowadzonego przeglądu zdatności, że program obsługi zapewnia bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że zmiany wprowadzone w dokumentach mających wpływ na podstawę programu, takich jak zgodnie z pkt M.A.302 (i) "Minimalny program przeglądu" lub dane posiadacza projektu zapewniają bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie dodatkowe i mające zastosowanie wymagania obsługowe dotyczące zgodności z Part-21, takie jak AD, ALI, CMR, wymagania zawarte w TCDS zostały w programie ujęte i zapewniają bezpieczne użytkowanie statku powietrznego. | |  |  |  |
|  | **Oświadczenia** | | | | |
|  | Potwierdzam, że wszystkie znane mi niezgodności dotyczące zdatności do lotu statku powietrznego, stwierdzone podczas przeglądu dokumentacji oraz oględzin fizycznych, zostały zapisane w protokole z inspekcji oraz usunięte. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie znane mi niezgodności dotyczące zdatności do lotu statku powietrznego, stwierdzone podczas przeglądu programu obsługi, zostały zapisane w protokole z inspekcji oraz usunięte. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że wszystkie znane mi niezgodności dotyczące procesu zarządzania ciągłą zdatnością do lotu statku powietrznego, stwierdzone podczas przeglądu dokumentacji oraz oględzin fizycznych, zostały zapisane do protokołu z inspekcji. | |  |  |  |
|  | Potwierdzam, że dla nieusuniętych niezgodności dotyczących procesu zarządzania ciągłą zdatnością do lotu statku powietrznego wyznaczono daty na ich usunięcie. | |  |  |  |
|  | Oświadczam, że przegląd zdatności do lotu został całkowicie wykonany zgodnie z pkt. M.A.710 Załącznika I (Part-M) do Rozp. 1321/2014 i nie ma niezgodności, które mogłyby zagrażać bezpieczeństwu lotu oraz nie są znane mi dowody lub powody, aby sądzić, że statek powietrzny jest niezdatny do lotu. | |  |  |  |
| Data i miejsce przeglądu: | | Nazwisko i imię, numer licencji personelu Part-66 wykonującego przegląd  Podpis | | | |