**Lutemi të plotësoni me SHKRIM CAPITAL formën duke lexuar shënimet udhëzuese bashkëlidhur kësaj forme.**

## *Please complete the form in BLOCK CAPITALS having read the guidance notes attached to this form.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DETAJE PERSONALE/ *PERSONAL DETAILS*** | | | | |
| Emri: …....................................................................................... Mbiemri: ...............................................................................................................................  *First Name* (s*) Surname (s)*  Z, / Znj……….. ........................................................................... Data e Lindjes: .............................................................  *Title (Mr / Mrs / Ms etc) Dita e Lindjes Date of Birth (dd/mm/yyyy*)  Kombësia: .................................................................................... Vendi i lindjes:………………………………………. ….......................  *Nationality Place of Birth*  Adresa e përherëshme: ....................................................................................................................................................  *Permanent address*  ......................................................................................................... Postcode: .........................................................................................  Contact Tel. No. ............................................................................. Mobile Tel. No. ...............................................................................  Adresa E-mail: ............................................................... Adresa e korrespondencës: …………………………………….......  *E-mail Address Address for correspondence (if different from above)* | | | | |
| 1. **DETAJE TË DËSHMIVE TË MËPARËSHME/*DETAILS OF PREVIOUS ATTESTATIONS HELD*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Shteti i lëshimit**  *State of Issue* | **Linja Ajrore**  *Airline* | **Data e lëshimit**  *Date of Issue* | **Kodi Unik I referencës/**  Attestation Unique Reference No. / code |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3. Certifikata e përfundimit të Trajnimit (për aplikim fillesat për dëshmi CCA)/*COURSE COMPLETION CERTIFICATE (for first time application for a CCA)*** | | | | |
| **Kjo Certifikatë duhet të nënshkruhet nga Shefi i Trajnimit (ose zëvendësi i emëruari) i Operatorit Ajror ose i Organizatës së Trajnimit për Ekuipazh Kabine (CCTO) që ka kryer kursin fillestar të trajnimit (CC.TRA.220).**  *This Certificate must be signed by the Head of Training (or nominated Deputy) of the Airline or Cabin Crew Training Organisation (CCTO) that conducted the initial course of training (CC.TRA.220).*  Unë vërtetoj se………………………………………………………… ka përfunduar në mënyrë të kënaqshme një kurs trajnimi në përputhje me CC.TRA.220 për lëshimin e një Dëshmie/CCA dhe ka kaluar ekzaminimin e kërkuar që mbulon të gjitha pjesët e kursit.  *I certify that…………………………………………………………. has satisfactorily completed a course of training in accordance with CC.TRA.220 for the issue of a CCA and has passed the required examination covering all parts of the course.* | | | | |
| **Data e kursit:**…………………………………………………….  *Course Date(s*) | | | **Data e provimit**: ……………………………………………  *Examination Date* | |
| **Firma**:……………………………………………....  *Signature* | | | **Datë:** ……………………………………………………………….  *Date* | |
| **Emri**: …………………………………………………………..  *Name (BLOCK CAPITALS)* | | | **Pozicioni**: ……………………………………………………….  *Position* | |
| **Emri i Organizatës së Trajnimit (TO):** …………………………………  *Name of Training Organisation (TO*) | | | **TO No.** …………………………………………………… | |
| **4. APLIKIMI DHE DEKLARATA/ *APPLICATION & DECLARATION*** | | | | |
| Unë me anë të kësaj aplikoj për lëshimin e një Dëshmie të ekuipazhit të kabinës (CCA) në bazë të:  *I hereby apply for the issue of a Cabin Crew Attestation (CCA) based on:*  **Lëshimi Fillestar**  Initial Issue  Unë me anë të kësaj Deklaroj që:   1. Unë nuk mbaj CCA (s) të lëshuara nga ndonjë Shtet Anëtar i EASA-s në përputhje me Pjesën CC (shih shënimin); 2. Nuk kam aplikuar për një dëshmi në një shtet anëtar; 3. Nuk kam pasur asnjëherë një dëshmi, të lëshuar nga një shtet anëtar, e cila nuk është revokuar ose pezulluar.   Unë e kuptoj se informacioni i dhënë mund të kërkojë verifikim nga organet lëshuese.  Më tej deklaroj se informacioni i dhënë në këtë formë është i vërtetë dhe i saktë në përgjegjësinë time personale.  *I hereby declare that:*   1. *I do not hold CCA(s) issued by any EASA Member State in accordance with Part CC unless I am converting those CCA(s) as part of this application;* 2. *I have not applied for a CCA in another Member State;* 3. *I have never held a CCA, issued by another Member State, which was revoked or suspended. I understand that the information provided may require verification from the issuing bodies.*   *I further declare that the information given in this form is true and correct to the best of my knowledge and belief.* | | | | |
| **Firma e Aplikantit:** ………………………………..  *Applicant’s Signature* | | | **Data:** ……………………………………………………………..  *Date* | |

|  |
| --- |
| **Shënim**: Është një vepër penale për një individ që të bëjë ose të ndihmojë në bërjen e një deklarate të rreme për qëllim të sigurimit të lëshimit, validimit, ose zgjatjes ose rilëshimit të një licence, lëshimi ose rinovimi ose rivalidim të një Kategorizimi, autorizimi ose certifikate, qoftë për atë person apo për ndonjë person tjetër.  It is an offense for an individual to commit or otherwise in making a classification, authorization or certification issued, or extending a license or renewing or revalidating a Classification, authorization or certification, whether for that person or for any other person. |

**SHËNIME UDHËZUESE**

Në mënyrë që ACAA të përpunojë aplikimin tuaj sa më shpejt qtë jetë e mundur, është e rëndësishme që ju të plotësoni formularin e aplikimit në mënyrë korrekte. Ju lutemi plotësoni formularin në lidhje me shënimet udhëzuese në vijim.

**SEKSIONI 1 - DETAJET PERSONALE**

Adresa e përhershme do të futet në vërtetimin tuaj, dhe gjithashtu do të jetë edhe adresa në të cilën do të dërgohet vërtetimi. Nëse dëshironi që vërtetimi të dërgohet në një adresë alternative, ju lutemi shkruani të dhënat nën 'adresën e korrespondencës'.

Emri i plotë (emri, mbiemri) duhet të jetë siç shkruhet në dokumentin zyrtar të identifikimit të aplikuesit.

Data dhe vendi i lindjes si dhe shtetësia duhet të jenë siç përcaktohet në dokumentin e identifikimit të aplikuesit.

**SEKSIONI 2 - DETAJE TË PROVËS (AT) TË MBAJTURA**

Ju lutemi shkruani detajet e dëshmisë (ve) të mbajtura.

Duhet gjithashtu të siguroheni se ju keni ushtruar privilegjet e vërtetimit tuaj me një operator të regjistruar në një Shtet Anëtar të EASA gjatë 60 muajve të mëparshëm

**SEKSIONI 3 - CERTIFIKATA E PËRFUNDIMIT TË KURSIT**

Ky seksion duhet të plotësohet nga Shefi i Trajnimit (ose Zëvendësi i emëruar) i Operatorit ose CCTO-së që ka kryer kursin e trajnimit (vetëm për aplikimet për herë të parë).

***GUIDANCE NOTES***

*In order for the ACAA to process your application as quickly as possible, it is important that you complete the application form correctly. Please complete the form in conjunction with the following guidance notes.*

## *SECTION 1 – PERSONAL DETAILS*

*The permanent address will be entered on your attestation, and will also be the address to which the attestation will be sent. If you want the attestation sent to an alternative address, please enter the details under ‘correspondence address’.*

*The Full Name (First Name, Surname) shall be as stated as in the official identity document of the applicant.*

*Date and place of birth as well as nationality shall be as stated as in the official identity document of the applicant.*

## *SECTION 2 – DETAILS OF ATTESTATION(S) HELD*

*Please enter details of the Attestation(s) held.*

*Evidence that you have exercised the privileges of your attestation with an operator registered in an EASA Member State during the previous 60 months must also be provided.*

## *SECTION 3 – COURSE COMPLETION CERTIFICATE*

*This Section must be completed by the Head of Training (or nominated Deputy) of the Operator or CCTO that conducted the course of training (for first time applications only).*