

T.C.
ULAŖTIRMA DENİZCİLİK VE HABERLEŖME BAKANLIĐI
Sivil Havacılık Genel M¼d¼rl¼ė¼

Sayı : B.11.1.SHG.0.14.03-010.06.02/2821
Konu : Filoya Hava Aracı İlave Etme
Usul ve Esasları Genelgesi

13/11/2012

T¼M HAVAYOLU İŖLETMELERİNE

Bilindiėi ¼zere, “*Filoya Hava Aracı İlave Etme Usul ve Esasları Genelgesi*” 07.07.2005 tarihli ve B.11.0.SHG.00.13.05.08-14925 sayılı yazımız ile y¼r¼rl¼ė¼ girmiŖtir.

Aradan ge¼en s¼re zarfında yaŖanan sıkıntuların giderilmesine ve talep edilen gerekliliklerin g¼n¼m¼z koŖullarına g¼re yeniden belirlenmesine y¼nelik s¼z konusu Genelgenin revize edilmesine ihtiya¼ h¼sıl olmuŖtur.

Buna g¼re, filosuna hava aracı ilave etmeyi planlayan yirmi koltuk ve ¼zeri kapasiteye sahip hava ara¼ları ile yolcu ve y¼k taŖımacılıėı veya y¼k taŖımacılıėı yapmak ¼zere kurulan iŖletmeler, yazımız Ekindeki iŖletme Sorumlu Y¼netici Personeli tarafından onaylanan “*Filoya Hava Aracı İlavesi BaŖvuru&Kontrol Formu*” ile birlikte s¼z konusu formda belirtilen bilgi ve belgelere iliŖkin kayıtların formda belirtilen sırada hazırlanması ile oluŖturulacak baŖvuru talep dosyasını, asgari 30 g¼n ¼nceden onay i¼in Genel M¼d¼rl¼ė¼m¼ze g¼ndermesi gerekmektedir.

Filoya Hava Aracı İlavesi BaŖvuru&Kontrol Formu, Genel M¼d¼rl¼ė¼m¼z internet adresinde Formlar baŖlıėı altında yer almaktadır.

Bilgilerinizi ve gereėini rica ederim.

Bilal EKŖI
Genel M¼d¼r

Ek: Filoya Hava Aracı İlavesi BaŖvuru&Kontrol Formu (4 Sayfa)

Dağıtım:

Gereėi:

– T¼m Havayolu İŖletmeleri

Adres: Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:128/A 06570 Maltepe / ANKARA

Telefon: (0312) 203 61 77

Faks: (0312) 212 46 84

Mail: aoyaman@shgm.gov.tr

Web: www.shgm.gov.tr



485720264

Bu belge 5070 sayılı kanuna g¼re elektronik imzalıdır. Do ru lama yazılımı kullanarak belge ¼zerindeki imzaları g¼rebilirsiniz.(This document has been signed electronically.)



SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

FİLOYA HAVA ARACI İLAVESİ BAŞVURU & KONTROL FORMU



1. GENEL

1.1	Başvuru sahibi	:	
1.2	Adresi	:	
1.3	Tel / Faks No	:	
1.4	Hava aracı tipi / modeli	:	
1.5	İmalatçı seri numarası	:	
1.6	Hava aracı sayısı	:	
1.7	İmal Tarihi	:	
1.8	Dâhil edilmesi planlanan tarih	:	
1.9	Başvuru kapsamı	:	Yeni tip <input type="checkbox"/> Mevcut tip <input type="checkbox"/>

2. UÇUŞ OPERASYON MÜDÜRLÜĞÜ

İşletme tarafından doldurulacaktır.				SHGM tarafından doldurulacaktır.				
El kitaplarında yapılacak revizyonların SHGM' ye onay için sunulması durumu ya da planlaması	N/A	Sunuldu		Planlandı		Uygun		Açıklamalar
		E	H	E	H	E	H	
2.1 Yeni tip eklenmesi durumunda işletmenin Emniyet Yönetim Sistemi değişim yönetim prosedüründe belirtilen gerekliliklerin yerine getirilmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 İşletme El Kitabı Bölüm A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3 İşletme El Kitabı Bölüm B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4 İşletme El Kitabı Bölüm C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5 İşletme El Kitabı Bölüm D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6 CCM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.7 CCTM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.8 Yer İşletme El Kitabı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

FİLOYA HAVA ARACI İLAVESİ BAŞVURU & KONTROL FORMU



İşletme tarafından doldurulacaktır.				SHGM tarafından doldurulacaktır.				
El kitaplarında yapılacak revizyonların SHGM' ye onay için sunulması durumu ya da planlaması	N/A	Sunuldu		Planlandı		Uygun		Açıklamalar
		E	H	E	H	E	H	
2.9 MEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.10 Ağırlık ve Denge Formu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşletmenin mali yapısını gösterir Yeminli Mali Müşavir onaylı;								
2.10 Yılsonu bilançosu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.11 Mali raporu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.12 Ödenmiş sermaye miktarı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.13 Teminat mektubu miktarı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personel ile ilgili olarak;								
2.14 SHT 6A.50 Talimatı gerekliliklerini karşılayacak minimum kokpit ekibi adam / saat hesabı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.15 Kokpit ekibine yönelik hazırlanan eğitim planlaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.16 SHT 6A.50 Talimatı gerekliliklerini karşılayacak minimum kabin ekibi adam / saat hesabı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.17 Kabin ekibine yönelik hazırlanan eğitim planlaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.18 Minimum dispeç adam / saat hesabı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.19 Dispeç ofis aylık çalışma programı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.20 Dispeç personeline yönelik hazırlanan eğitim planlaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

FİLOYA HAVA ARACI İLAVESİ BAŞVURU & KONTROL FORMU



3. BAKIM VE UÇUŞA ELVERİŞLİLİK MÜDÜRLÜĞÜ

İşletme tarafından doldurulacaktır.				Sadece SHGM tarafından doldurulacaktır.				
El kitaplarında, yetki belgelerinde yapılacak revizyonların SHGM' ye onay için sunulması durumu ya da planlaması	N/A	Sunuldu		Planlandı		Uygun		Açıklamalar
		E	H	E	H	E	H	
3.1 Bakım Yönetimi El Kitabı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 Bakım Programı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3 Bakım Sistemi Onay Belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4 Hat-Üs-Motor bakım destek anlaşmaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5 Minimum mühendislik adam / saat hesabı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6 Doküman temin planı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşletme tarafından doldurulacaktır.				Sadece SHGM tarafından doldurulacaktır.				
İşletmenin SHY 145 yetkisi var ise;	N/A	Sunuldu mu?		Planlandı mı?		Uygun mu?		Açıklamalar
		E	H	E	H	E	H	
3.7 Bakım Kuruluşu El Kitabı Başlık 1.9 ve güncel SHY 145 yetki belgesi sureti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.8 Minimum teknisyen adam / saat planı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.9 Teknisyen listesi (Lisans ve yetki bitiş tarihlerini, yetkili olduğu tipleri içerecek şekilde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.10 Alet ve ekipman listesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
FİLOYA HAVA ARACI İLAVESİ BAŞVURU & KONTROL FORMU



4. BAŞVURANIN TAAHHÜTÜ

Yukarıda yer alan bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan ederiz.

Yer İşletmeden Sorumlu Yönetici Personel Adı/Soyadı	İmza	Tarih
Bakımdan Sorumlu Yönetici Personel Adı / Soyadı	İmza	Tarih
Uçuş İşletmeden Sorumlu Yönetici Personel Adı / Soyadı	İmza	Tarih
Eğitimden Sorumlu Yönetici Personel Adı / Soyadı	İmza	Tarih
Kalite Sistem Yöneticisi Adı / Soyadı	İmza	Tarih
Sorumlu Müdür Adı / Soyadı	İmza	Tarih

Bu bölüm sadece SHGM tarafından doldurulacaktır.

5. SHGM DEĞERLENDİRMESİ

Hazırlayan – Adı / Soyadı	İmza	Tarih
Kontrol Eden (Uçuş Operasyon Müdürlüğü) – Adı / Soyadı	İmza	Tarih
Kontrol Eden (Bakım ve Uçuşa Elverişlilik Müdürlüğü) – Adı / Soyadı	İmza	Tarih