

Wzór nr 4c

135/07 R.R.

2

KROSNO, dnia 02.12.2007 R.

AEROKLUB PODKARPACKI SZKOŁA LOTNICZA
(Użytkownik statku powietrznego)

ul. Żwirki i Wigury 9, 38-400 Krosno
(adres)

tel./ fax. : 0 13 43 662 03

Nr ewidencyjny zdarzenia lotniczego

Państwowa Komisja Badania Wypadków Lotniczych
ul. Chałubińskiego 4/6
00-928 Warszawa

tel. +48 (22) 630 11 31; fax. +48 (22) 630 11 43
telefon alarmowy: 0-500 233 233

RAPORT KOŃCOWY Z BADANIA INCYDENTU LOTNICZEGO

1. Data i czas lokalny zaistnienia incydentu:

22.04.2007 r. godz. 13.50 -14.15 LOC

2. Miejsce startu i zamierzonego lądowania:

EPKR

3. Miejsce zdarzenia:

LOTNISKO EPKR,

4. Rodzaj, typ, znaki rozpoznawcze, właściciel statku powietrznego:

Samolot AN-2, SP – AML, właściciel: Aeroklub Podkarpacki

5. Typ operacji:

Zrzut skoczków spadochronowych

6. Faza lotu:

Dwa wyloty.

7. Warunki lotu:

VFR dzień.

8. Czynniki pogody:

Bez wpływu

9. Organizator lotów / skoków:

Aeroklub Podkarpacki

10. Dane dotyczące dowódcy SP:

Pilot turystyczny wiek 46 lat , licencja PPL(A), ważne KTP, KWT, Badania L-L.

11. Opis przebiegu i okoliczności zdarzenia:

PILOT -DOWÓDCA WYKONAŁ 2 LOTY POŁĄCZONE ZE ZRZUTEM SKOCZKÓW SPADOCHRONOWYCH, JAKO DRUGI PILOT LOT WYKONYWAŁ PILOT Z LICENCJĄ PPL BEZ UPRAWNIENIŃ DO PILOTOWANIA TEGO TYPU. OSTATNI LOT BYŁ WYKONANY Z PASAŻEREM - KANDYDATEM DO SZKOLENIA SPADOCHRONOWEGO BEZ SPADOCHRONU RATOWNICZEGO.

W LIŚCIE WZLOTÓW I POKŁADOWYM DZIENNIKU TECHNICZNYM DOWÓDCA UMIEŚCIĆ NAZWISKO DRUGIEGO PILOTA, KTÓRY NIE WYKONYWAŁ TYCH LOTÓW.

12. Przyczyna (przyczyny) zdarzenia:

Nie przestrzeganie przepisów lotniczych

H 1

13. Zastosowane środki profilaktyczne:

Pilota zawieszono w wykonywaniu czynności lotniczych do czasu zdania egzaminu z przepisów lotniczych. Z organizatorem skoków – sekcją spadochronową przeprowadzono odprawę ze wskazaniem na kategorię zakaz zabierania osób trzecich na pokład samolotu startującego ze skoczkami.

14. Propozycje zmian systemowych i/lub inne uwagi:

brak

15. Załączniki:

brak

KONIEC

Skład i podpisy zespołu badającego lub osoby badającej:

.....
(pieczęć i podpis osoby nadzorującej badanie z ramienia PKBWL)

.....
(podpis (i pieczęć) przedstawiającego informację)