

RAPORT WSTĘPNY O WYPADKU LOTNICZYM

(Zawiera jedynie wstępną informację o zdarzeniu lotniczym, przekazywaną nie później niż 30 dni od dnia otrzymania informacji o zdarzeniu; przesyłany Prezesowi ULC fax - (22)5207354)

I – OKREŚLENIE ZDARZENIA**INFORMACJA O ZDARZENIU**

Nr akt sprawy

| 1 | 6 | 4 | 9 | / | 2 | 0 | 1 | 9 |

MIEJSCE ZDARZENIA

Państwo / rejon zdarzenia

POLSKA

Miejscowość, współrzędne geograficzne (w stopniach i minutach)

Bezmiechowa N 49°30'48.6" ; E 22°24'27,5" ;

CZAS ZDARZENIA

Data zdarzenia

| 2 | 0 | 1 | 9 |

Rok

| 0 | 5 |

Miesiąc

| 1 | 8 |

Dzień

Czas lokalny zdarzenia

| 1 | 8 |

Godz.

| 2 | 5 |

Min.

STATEK POWIETRZNY

Producent SP

CONSOLIDATED VULTEE

Typ SP

SAMOLOT STISON 108

Znaki rejestracyjne SP

| S | P | - | Y | C | W |

Państwo rejestracji SP

POLSKA

Nazwa użytkownika SP

PRYWATNY

II – PRZEBIEG LOTU**LOTNICTWO KOMUNIKACYJNE**

Rodzaj lotu

- | | | |
|---|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> pasażerski | 2. <input type="checkbox"/> cargo | 3. <input type="checkbox"/> pasaż./cargo |
| 4. <input type="checkbox"/> przebazowanie | 5. <input type="checkbox"/> szkolny / kontrolny | 6. <input checked="" type="checkbox"/> inny |
| 7. <input type="checkbox"/> nieznan | | |

S lot regularnyN lot nieregularnyZ nieznanD lot krajowyI lot międzynarodowyZ nieznan

LOTNICTWO OGÓLNEGO PRZEZNACZENIA

Rodzaj lotu

Szkolny lub treningowy

10. z instruktorem

1Y. inny

11. samodzielny

12. kontrolny

Niehandlowy

20. w celach własnych

23. specjalny

2Z. nieznanym

21. służbowy

24. nad otwartym morzem

22. rządowy

2Y. inny

Handlowy

30. lot agro

33. lot reklamowy

36. transport drewna

31. lot gaśniczy

34. z ładunkiem podwiesz.

37. nad otwartym morzem

32. lot obserwacyjny

35. lot sanitarny

3Y. inny

Loty różne

40. lot badawczy

43. lot poszukiwawczy

4Y. inny

41. nielegalny

44. pokazowy / sportowy

4Z. nieznanym

42. przebazowanie

45. akwizyc./ pokaz.

Rodzaj użytkownika

1. aeroklub / szkoła lotn.

4. użytk. Prywatny

Z. nieznanym

2. spółka

5. sprzedaż / wynajem

3. przeds. Państw.

Y. inny

TRASA LOTU

Ostatni punkt odlotu

B | E | Z | M | I | E | C | H | O | W | A

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie

Planowany punkt docelowy

A | R | Ł | A | M | Ó | W | E | P | A | R

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie

Długość lotu

DO DNIA RAPORTU WSTĘPNEGO NIE USTALONO zdarzenie zaistniało na ziemi

III – OBRAŻENIA CIAŁA

Załoga	Śmiertelne	Poważne	Nieznaczne	Nie było	Nieznane
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Pasażerowie	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
Osoby postronne	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		

Uwaga: Dane wiadome w dniu pisania raportu

IV – USZKODZENIA

Uszkodzenia statku powietrznego

D zniszczony S poważnie uszkodzony M nieznacznie uszkodzony N nie było Z nie ustalono

V – INFORMACJA METEOROLOGICZNA

Ogólna sytuacja meteorologiczna

1 VMC 2 IMC Z nie ustalono

Warunki oświetlenia

1 świt 2 oświetlenie dzienne 3 zmierzch
4 noc księżycowa 5 noc ciemna Z nie ustalono

KOLEJNOŚĆ WYSTĘPOWANIA WYDARZEŃ

KOLEJNOŚĆ ZDARZEŃ:

- Pilot podjął decyzję odlotu z lądowiska przed nadciągającą burzą.
- Po ustawieniu się do startu pilot dostał informację od instruktora kierującego lotami o kierunku i sile wiatru.
- W trakcie rozbiegu na skutek podmuchów wiatru pochodzących od chmury burzowej samolot utracił kierunek rozbiegu w lewo, w stronę lasu.
- Aby uniknąć kolizji z drzewami, pilot zmniejszył do minimum obroty silnika i pogłębił zakręt w lewo aby wykonać cyrkiel.
- Pilot rozpoczął hamowanie powodując kapotaż samolotu.
- W trakcie zdarzenia pilot i podróżni nie odnieśli obrażeń ciała.

ETAP LOTU:

Start - w trakcie rozbiegu.

CZĘŚĆ OPISOWA:

W dniu 18 maja 2019 r. pilot samolotu STITSON 108 podjął decyzję o odlocie z lądowiska Bezmiechowa w związku z burzą i opadem deszczu zbliżającym się od wschodu. Po lądowaniu wszystkich szybowców AOS Bezmiechowa, pilot wykołował na pas startowy (start na kierunku południowym). Pilot zgłosił gotowość do startu i dostał drogą radiową zgodę na start i informację o kierunku i prędkości wiatru. W trakcie rozbiegu, gdy prędkość samolotu była bliska prędkości oderwania na skutek podmuchów wiatru pochodzących od chmury burzowej samolot zaczął tracić kierunek rozbiegu w lewo (w stronę lasu). Aby uniknąć kolizji z drzewami, w odległości około 70 m przed lasem pilot zmniejszył do minimum obroty silnika i pogłębił zakręt w lewo aby wykonać cyrkiel. Pilot rozpoczął hamowanie w trakcie którego samolot skapotował unikając zderzenia z drzewami. Żadna z osób znajdujących się na pokładzie nie odniosła obrażeń.

WYDANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE

Nie wydano zaleceń profilaktycznych.

PROPONOWANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE

Nie wydano zaleceń profilaktycznych.

PIECZĄTKA I PODPIS KIERUJĄCEGO ZESPOŁEM BADAWCZYM

Członek PKBWL

Podpis na oryginale