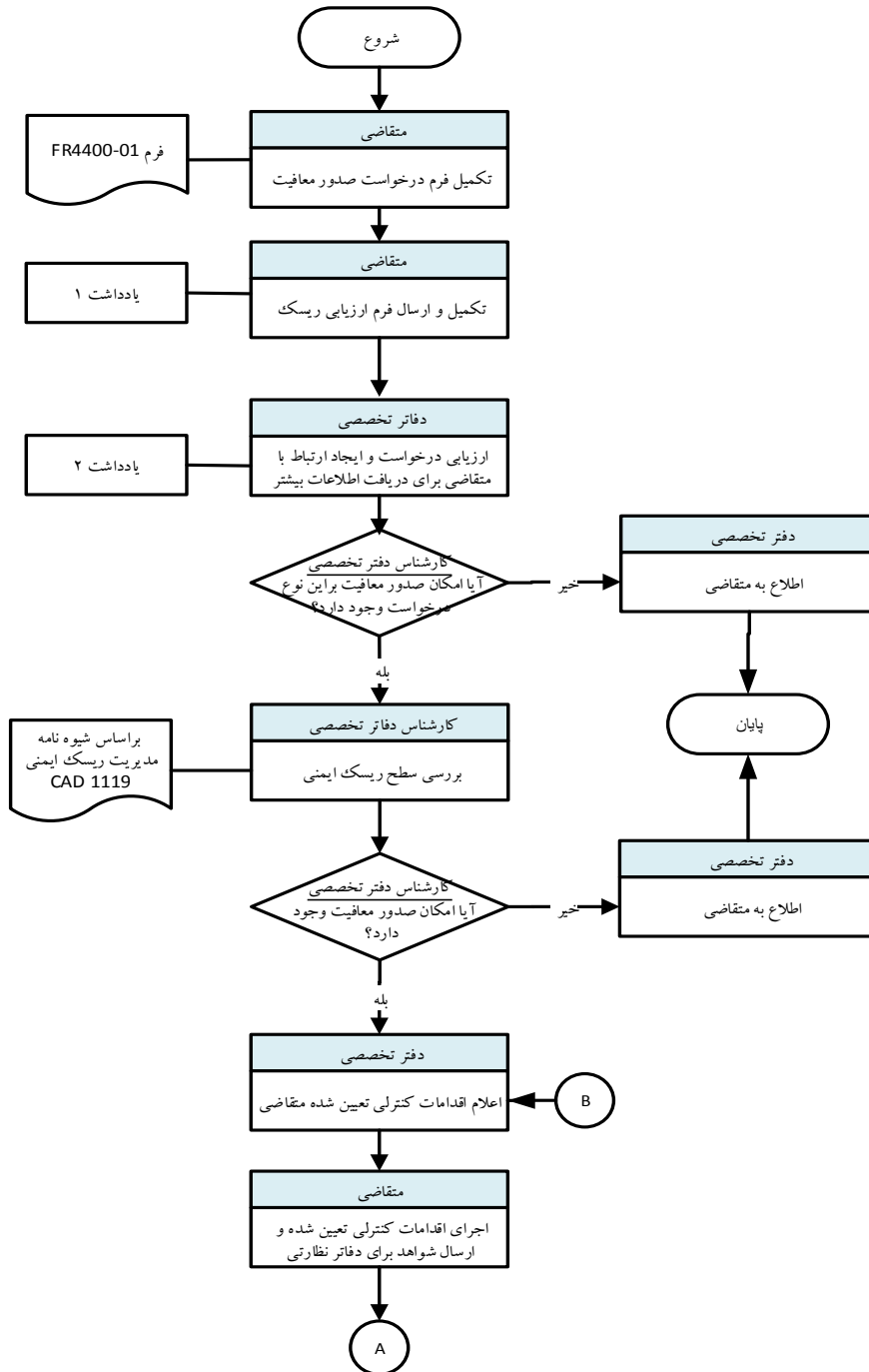
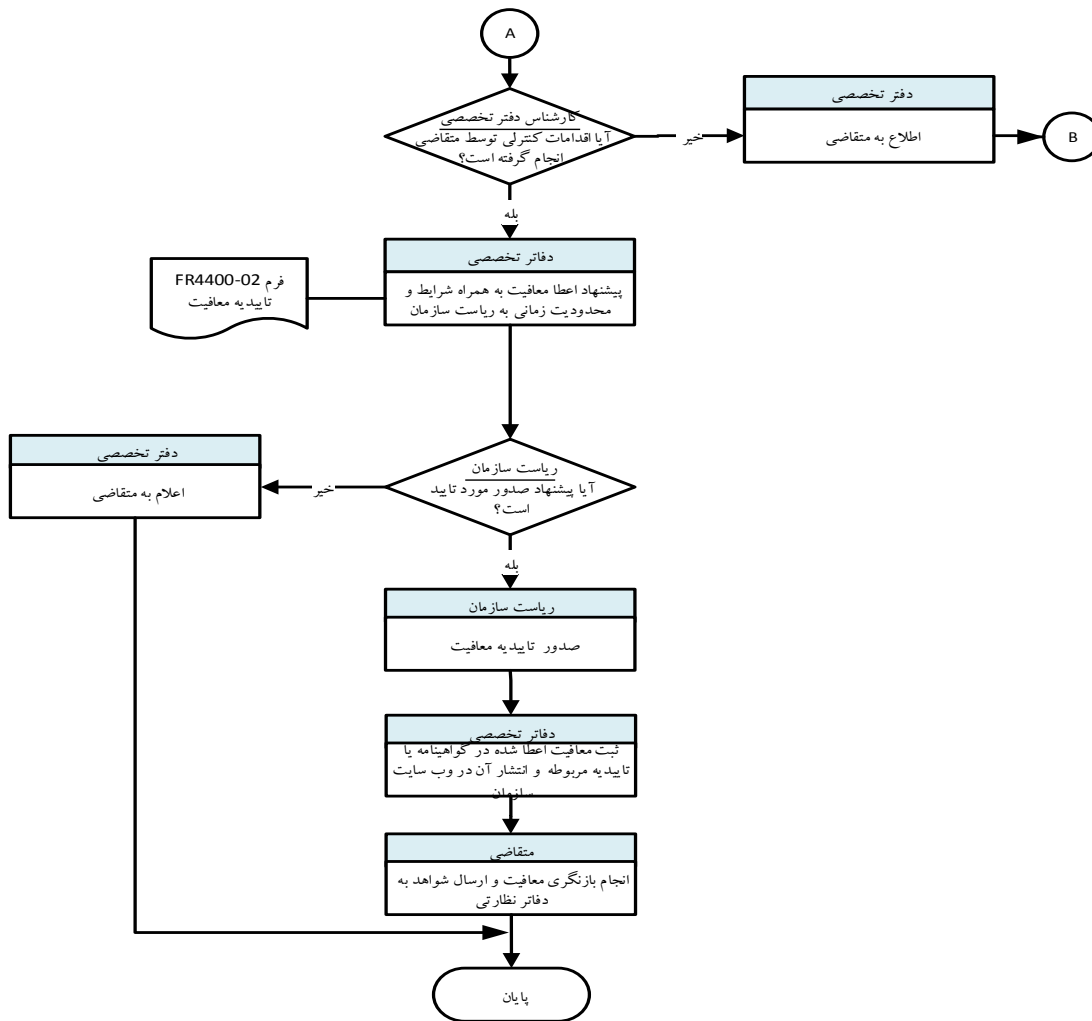


۶- نمودار گردش فرآیند اعطاء معافیت

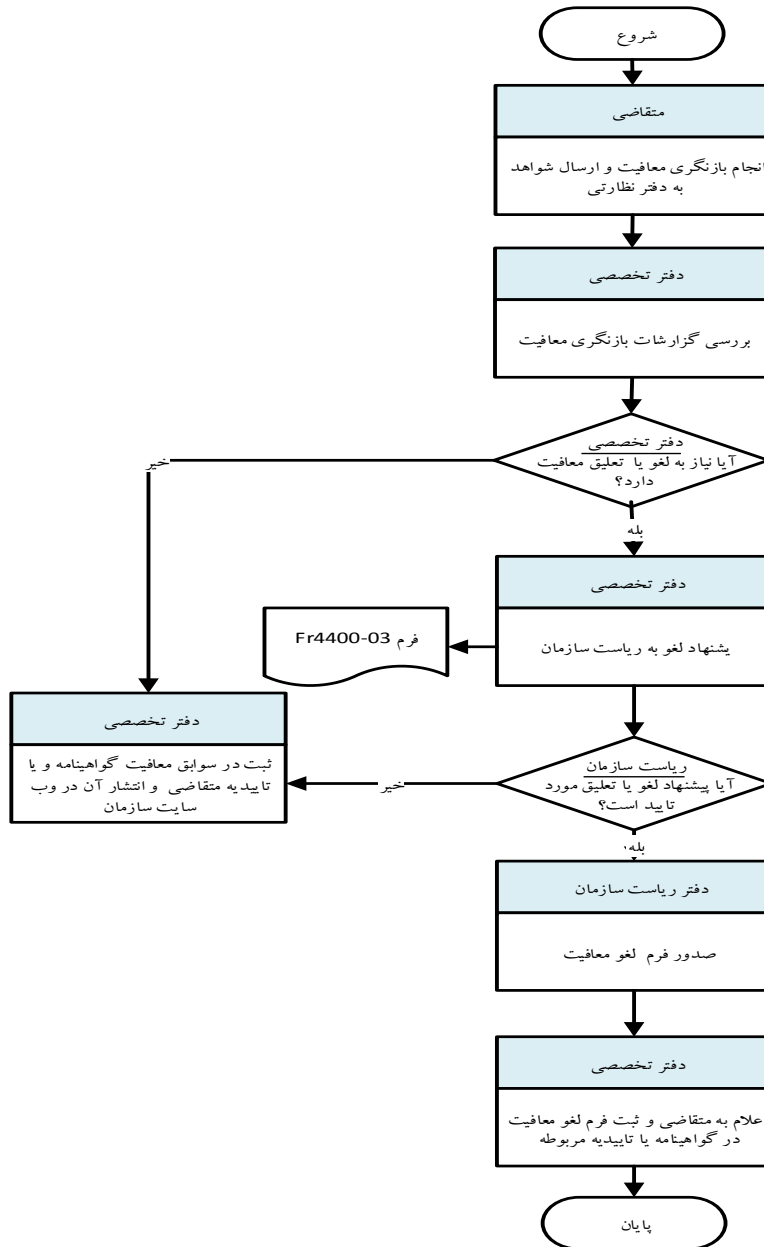





یادداشت ۱: تکمیل فرم شناسایی پتانسیل مخاطره و ارزیابی ریسک ایمنی شرکتی که معافیت برای فرد حقیقی، شرکت، محصول یا خدمات آن درخواست شده است. در صورتی که فقط درخواست **معافیت برای یک فرد حقیقی** باشد و ایشان توانایی شناسایی پتانسیل های مخاطره و ارزیابی ریسک ایمنی را نداشته باشند، می توانند جهت تهیه فرم با کارشناسان دفاتر ایمنی شرکت های مطبوع خود یا کارشناسان دفاتر تخصصی سازمان مشاوره نمایند. همچنین قابل ذکر است متقاضیان می توانند جهت تکمیل فرم شناسایی مخاطره و ارزیابی ریسک ایمنی در مواردی به غیر از مورد ذکر شده، با کارشناسان ایمنی شرکت مطبوع خود مشاوره نمایند.

یادداشت ۲: کارشناسان دفاتر تخصصی و نظارتی مربوطه بایستی پس از دریافت فرم‌ها از منظر اینکه موضوع درخواست معافیت به صورت غیر ضروری، فشار یا هزینه‌ای را بر متقاضی تحمیل می‌کند و یا اینکه در شرایط عملیاتی ناگهانی و غیر قابل پیش بینی قرار گرفته‌اند و نیاز به انجام عملیات بدون اجرای آن مقررات در یک مدت زمان محدود را دارند، بررسی کنند. این فرآیند ممکن است مستلزم ارائه داده‌ها و اطلاعات بیشتر از سوی متقاضی باشد.


۷- نمودار گردش فرایند بازنگری معافیت



پیوست ۲- فرم درخواست صدور تاییدیه معافیت _ FR-4400-01

فرم درخواست صدور تاییدیه معافیت		
		(۱) مقررات مرجع، شماره پند/ بند های مقررات
		(۲) مشخصات محصول/ خدمات/ فرد/ سازمان موضوع معافیت
(۳-۲) توضیحات:	(۳-۱) تداخل با عملیات هوائوردی بین المللی دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	(۳) حوزه فعالیت معافیت
(۴-۲) تاریخ پایان:	(۴-۱) تاریخ شروع:	(۴) مدت زمان درخواستی
		(۵) دلایل درخواست عدم اتطابق
		(۶) پیامدهای مورد انتظار از عدم تطابق یا مقررات مرجع
		(۷) مدارک ضمیمه
		(۸) ملاحظات (در صورت نیاز)
(۱۰) تاریخ و امضا:	(۹) مشخصات و اطلاعات تماس متقاضی	
<p>نکته: طبق مفاد روش اجرایی صدور تاییدیه معافیت (CAD4400) تکمیل گردد.</p> <p>نکته: تایید نهایی تقاضای معافیت فقط در حوزه اختیارات ریاست سازمان هوایی کشوری می باشد.</p> <p>کد رهگیری/ شماره دبیرخانه اختصاص داده شده توسط سازمان:</p>		

پیوست ۳- فرم تاییدیه معافیت _ FR-4400-02

فرم تاییدیه معافیت		
		(۱) بند موضوع معافیت:
		(۲) مشخصات متقاضی:
		(۳) مشخصات محصول / خدمات/فرد/ سازمان موضوع معافیت:
(۴-۱) شاخص ریسک ایمنی:		(۴) نتیجه ارزیابی ریسک:
(۴-۲) محدوده ریسک ایمنی:		
تاریخ شروع:	تاریخ پایان:	(۵) مدت زمان تایید شده:
		(۶) دوره تناوب گزارش دهی:
(نام و نام خانوادگی) معاون وزیر راه و شهرسازی و رئیس سازمان هواپیمایی کشوری		(۷) تایید ریاست سازمان:
		تاریخ:

کد رهگیری/شماره دبیرخانه اختصاص داده شده توسط سازمان:

پیوست ۴- فرم لغو تاییدیه معافیت _ FR-4400-03

فرم لغو تاییدیه معافیت	
	(۱) بند موضوع معافیت:
	(۲) مشخصات متقاضی:
	(۳) مشخصات محصول / خدمات / فرد / سازمان موضوع معافیت:
	(۴) دلیل (دلایل) لغو تاییدیه معافیت:
(نام و نام خانوادگی) معاون وزیر راه و شهرسازی و رئیس سازمان هواپیمایی کشوری	(۵) تایید ریاست سازمان: تاریخ:

کد رهگیری / شماره دبیرخانه اختصاص داده شده توسط سازمان: