

Shënim: Në tërësi të plotësohet formulari me GERMA KAPITALE dhe të dorëzohet i nënshkruar personalisht.

Arsyeja e paraqitjes së dyshimit:

Note: The form must be completed in CAPITAL LETTERS and submitted signed in person.

Reason for suspicion:

- ☐ **Dyshim për humbjen e aftësisë psikosociale/Suspicion for loss of psychosocial fitness**
- ☐ **Dyshim për humbjen e aftësisë fizike / Suspicion for loss of physical fitness**
- ☐ **Aksident ose fatkeqësi serioze / Accident or serious event**
- ☐ **Ngjarje/incident që kërcënon sigurinë e aviacionit / Occurrence/incident that jeopardize flight safety**
- ☐ **Probleme në ambientin/organizimin e punës/ Problems in working relations/ organization of work**
- ☐ **Probleme gjatë periudhës së shkollimit / Problems during training/education**
- ☐ **Probleme gjatë përfundimit të aftësisë profesionale/ Problems while finishing professional training**
- ☐ **Të tjera** (detajet specifike mund të përmenden këtu): *Other (please mention specific details):*

Emri dhe mbiemri i personit të dyshuar:

Name and surname of the suspected person:

Tipi i licencës që mban:

Type of license:

Arsyetimi / përshkrimi:

Explanation/Description:

Deklaratë e parashtruesit të lajmërimit/raportimit:

Unë, nënshkruesi i këtij lajmërimi/raportimi, deklaroj se informacionet e paraqitura janë të vërteta dhe të plota, sipas njohurive dhe bindjeve të mia, dhe se ky njoftim është bërë me qëllim të respektimit të ligjit dhe përmbushjes së detyrimeve ligjore.

Declaration of the person who made the report/notification:

I the undersigned, who made this report / notification declare that all the informations provided therein, are true and accurate, to the best of my knowledge and this notification has been made with the aim of the respect of the Law and fulfillment of legal obligations.

Dëshiroj që identiteti im dhe raportimi i paraqitur të kenë statusin konfidencial. PO / YES

☐

I want that my identity and the submitted report to have a confidential status

Datë: Date:	Emri dhe mbiemri i parashtruesit të lajmërimit/raportimit: Name and surname of the person who submitted report: Adresa e kontaktit dhe nr. telefoni: Address and phone contact:	Firma e parashtruesit të lajmërimit/raportimit Signature of the person who submitted the report/notification
----------------	--	---

Çdo person fizik ose juridik ka të drejtë të paraqesë një njoftim te Autoriteti i Aviacionit Civil Shqiptar, duke shprehur dyshimin për aftësinë psikike dhe fizike të mbajtësit të licencës së fluturimit, anëtarëve të kabinës apo kontrollorëve të trafikut ajror.

Any natural or legal person has the right to submit a notification to the Albanian Civil Aviation Authority, expressing doubt about the mental and physical fitness of the flight license holder, cabin crew members or air traffic controllers.

Njoftimet duhet të dorëzohen në formë të shkruar dhe të jenë të nënshkruara, për të siguruar vërtetësinë e tyre dhe, nëse është e nevojshme, për t'u përdorur në procesin e mundshëm para organeve ligjzbatuese të Republikës së Shqipërisë.

Notifications must be submitted in writing and signed, to ensure their authenticity and, if necessary, to be used in possible proceedings before the law enforcement bodies of the Republic of Albania.

Autoriteti i Aviacionit Civil Shqiptar / Albanian Civil Aviation Authority
Rr Sulejman Delvina PO Box 301 Tiranë, e-mail: acaa.gov.al