|  |
| --- |
| **Underhållsprogram** (för segelflygplan och motorseglare enl. Bilaga Vb Del-ML)  ***AMP******A****ircraft* ***M****aintenance* ***P****rogramme (for aircraft in Part-ML)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Avser luftfartyg** | | |
| **Registrering:** | | **Typ:** | **Serienummer:** |
| **SE-XXX** | | **Rolladen Schneider Flugzeugbau, LS4** | **1234** |
| **Ägare:** | | **N.N** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Grunden för underhållsprogrammet** |
| **Detta underhållsprogram är baserat på:** | |
| **För underhållsprogram enligt Del ML.A.302 har följande underlag använts.** (Välj **ett** alternativ)  Underhållsdata från innehavaren av konstruktionsgodkännandet - **DAH**.  Minimalt inspektionsprogram i enlighet med AMC1 ML.A.302(d) - **MIP**. | |

EXEMPEL!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Underhållsdata från innehavaren av konstruktionsgodkännandet** | | | |
| **Individanpassade tillsynslistor ska bifogas till detta underhållsprogram enligt ML.A.302** | | | | |
| **Luftfartyg/**  **Komponent** | | **Typ** | **Referens till gällande underhållsdata/manual** | **Utgåva/ Revision** |
| Flygplan | | LS4 | AMM LS4 | 2011-05 |
| Startkoppling | | Tost G73 | Tost Operating manual | Rev.3, 2001-03 |
| Fartmätare | | Winter 6 FMS 421 | Maintenance instruction ASI | Sep. 2016 |
| Höjdmätare | | Winter 4 FGH 10 | Maintenance instruction ALT | Mars. 2016 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

EXEMPEL!

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Underhållsåtgärder i tillägg till DAH och MIP**  *(Gäller samtliga underhållsprogram oavsett om de är baserade på underhållsdata från innehavaren av  konstruktionsgodkännandet eller minimalt inspektionsprogram* |
|  | **Markera om något av följande kräver ytterligare underhållsåtgärder, Specificera i tabell 5a och 5b** |
|  | Underhållsåtgärder på grund av särskild installerad utrustning och modifiering *(Tex. Tost-vinsch i TMG, syrgasutrustning etc.)*  Underhållsåtgärder på grund av reparationer utförda på luftfartyget *(Ej vanligt förekommande!)*  Underhållsåtgärder och livslängdbegränsande och flygsäkerhetskritiska komponenter *(Tex. Startkopplingar, bränsle- och oljeslangar, filter etc.)*  Obligatoriska på grund av instruktioner för fortsatt luftvärdighet (ALIs, CMRs, specifika krav i databladet för typcertifikat (TCDS)). *(Tex. Gångtidsförlängning 3000h, 6000h etc.)*  Underhållsåtgärder på grund av repetitiva luftvärdighetsdirektiv (AD) *(Tex. Scheibe trimroder, sidroderlinor etc.)*  Rekommenderade underhållsåtgärder, så som TBO intervall fastställda av service bulletiner, serviceinformation och annan inte obligatorisk serviceinstruktion *(Tex. Motor, propeller, fastbindningsremmar etc.)*  Underhållsåtgärder på grund av operative direktiv, specifik operation/luftrum *(Tex. Täthetskontroll av instrumentsystem, kompass i segelflygplan för molnflygning, transponder, etc.)*  Underhållsåtgärder på grund av särskilda driftsgodkännanden, typ av operation eller operativa tillstånd *(Tex. Kommersiell passagerarflygning enligt Subpart-DEC)* |

EXEMPEL!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5a** | **Underhållsåtgärder**  **på grund av repetitiva luftvärdighetsdirektiv *(AD)*   Ja  Nej** | | |
| **Underhållsåtgärder** | | **Referens** | **Intervall** |
| Sidroderlinor | | STM L-001A | 12 mån. |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

| **5b** | **Underhållsåtgärder**  **baserade på luftvärdighetskrav från typcertifikathållare angivna i Maintenance manual (DAH) servicebulletiner (SB), serviceinstruktioner (SI) samt alternativa underhållsåtgärder från åtgärder som är rekommenderade via SB och SI. *Avsteg från DAH´s krav  får inte vara mindre restriktiva än dem som anges i MIP.***  *(Avsteg som kan tillämpas är för motor, propeller, fastbindningsremmar etc.)* | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Underhållsåtgärder alt.**  **Komponenter** | | **Rekommen-derat**  **Intervall** | **Ut-förs**  **enl.**  **DAH**  ***Ja/ Nej*** | **Vid:**  **Ja - ange referensdokument,kapitel etc.**  **Nej - ange alternativ referens och bilaga i tabell 10** | | **Ansvarig**  *(66L,POM,*  *CAO etc.)* |
| **Referens** | **Nytt intervall om alt. metod** |
| Årstillsyn flygplan | | 12 mån. | Ja | AMM LS4, Kap.3 och 14 |  | 66L |
| Roderkopplingar | | 12 mån. | Ja | AMM LS4, kap. 14.2 |  | 66L |
| Underhåll fastbindningsremmar | | 12 mån. | Ja | STM B-36A |  | 66L |
| Täthetskontroll av instrumentsystem | | 24 mån. | Ja | SHB 543 |  | 66L |
| Underhåll startkoppling | | 12 mån. | Ja | Tost operating manual, Kap. 4 |  | 66L |
| Kontroll, sidroderlinor | | 12 mån. | Ja | STM L-001A |  | 66L |
| Översyn startkoppling | | 2000 starter | Ja | Tost TN 1-2001 |  | 66L |
| Byte av fastbindningsremmar | | 12 år | Nej | STM B-36A | On condition | 66L |
| Gångtidsförlängning, flygplan | | 3000 h\*  \*kan var olika beroende på flygtid, fpl, 6000h etc. | Ja | AMM Kap. 0.4.2 |  | CAO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6** | **Pilot-ägarunderhåll** *(Endast för segelflygplan/motorsegelflygplan som opereras i Del-SAO, eller segelflygplan/motorsegelflygplan som inte opererar under Subpart-DEC)* | | |
| **Utförs pilot-ägareunderhåll av pilot-ägare (ref. ML.A.803)?**  Om ‘Ja’, skriv namnet på piloten/ägaren (piloterna/ägarna) eller den alternativa procedur som beskrivs i AMC ML.A.803  Pilot/ägare namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Certifikat nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pilot/ägare 2 namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Certifikat nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pilot/ägare 3 namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Certifikat nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Om ‘Ja’, specificera i tabell 5b till detta underhållsprogram de underhållsåtgärder som kan utföras av pilot-ägare i enlighet med AMC till bilaga II till Del-ML.** | | Ja | Nej |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **Redovisning av utförda periodiska översyner av underhållsprogrammet *(I enlighet med ML.A.302c (9)*** | | | |
| **Beskriv om översynen har resulterat till ändringar av underhållsprogrammet eller inte  *(\* varje ändring som utförs ska beskrivas i fält 8 nedan)*** | | | | |
| **Datum** *Date* | | **Ändring i AMP?** *Changes in AMP?* | **Namn** *Name* | **Namnteckning** *Signature* |
|  | | Ja\*  Nej |  |  |
|  | | Ja\*  Nej |  |  |
|  | | Ja\*  Nej |  |  |
|  | | Ja\*  Nej |  |  |
|  | | Ja\*  Nej |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8** | **Revisionskontroll av underhållsprogrammet** | | |
| **Rev. Nr** | | **Datum** | **Revisionens innehåll** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9** | **Godkännande/Intygande av underhållsprogrammet enligt ML.A.201**  **(välj ett gällande alternativ)**  **Intygsförklaring** (*av luftvärdighetsansvarig*) | |
| ***’Jag kommer att se till att luftfartyget underhålls i enlighet med detta underhållsprogram och att underhållsprogrammet kommer att ses över och uppdateras vid behov’***  **Undertecknat av personen/organisationen ansvarig för den fortsatta luftvärdigheten av luftfartyget enligt ML.A.201:**  ***’Jag intygar härmed att detta är underhållsprogrammet som gäller för luftfartyget som avses i fält 1 och jag är fullt ansvarig för dess innehåll och för eventuella avvikelser från instruktioner från innehavaren av konstruktionsgodkännandets rekommendationer.’***  Ägare/Innehavare/Inhyrare  - CAMO/CAO  Namn på Ägare/ Innehavare/Inhyrare eller CAMO/CAO tillståndsnummer:  Namn: n.n | | |
| Adress:    Telefon: | | E-post:  Namnteckning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Namn: *Firmatecknare*  Datum: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10** | **Extra bilagor** | | |
| **Namn** | | **Antal sidor** | **Datum** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |