

სსიპ - დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო წყაროებით
უზრუნველყოფის სააგენტოს დირექტორს

აფხაზეთიდან (სამაჩაბლოდან) დევნილის

(სახელი, გვარი) -----

დროებით მცხოვრები -----

ტელ: -----

ელ. ფოსტა: -----

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2021 წლის 8 აპრილის №01-30/ნ ბრძანების პირველი მუხლის პირველი პუნქტით დამტკიცებული „დევნილთა საცხოვრებელი უზრუნველყოფის წესის“ შესაბამისად, ჩემს მიერ შევსებულ განაცხადში (აპლიკაცია)

(ქალაქი, ბინა, სახლის/ბინის შესყიდვა, ვეტერანების პროექტი)

განახორციელოთ ქვემოთ მითითებული ოჯახის წევრ(ებ)ის -----
(ნათესაური კავშირი, სახელი, გვარი, პირადი ნომერი):

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

დამატებითი ინფორმაცია: -----

თარიღი: -----

განმცხადებელი: -----