

სსიპ - დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო წყაროებით

უზრუნველყოფის სააგენტოს

სახელი, გვარი \_\_\_\_\_

პირადი ნომერი: \_\_\_\_\_

ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის მისამართი:  
(მუნიციპალიტეტი/ქალაქი/სოფელი/ქუჩა) \_\_\_\_\_

ტელეფონი: \_\_\_\_\_

დამატებითი ტელეფონი (მაგ. ოჯახის წევრის): \_\_\_\_\_

ელ. ფოსტა: \_\_\_\_\_

წარმოგიდგენთ „პროფესიული განათლების ხელშეწყობის პროგრამის“ ფარგლებში, განაცხადს თანდართულ დოკუმენტებთან ერთად, იმ მიზნით, რომ ამინაზღაურდეს ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილიდან სახელმწიფო პროფესიულ საგანმანათლებლო დაწესებულებაში გადაადგილების ხარჯი.

**განაცხადს თან ერთვის:**

- განმცხადებლის პირადობის/პასპორტის ასლი;
- ცნობა სასწავლებლიდან **ჩარიცხვის წლისა და სწავლის დასრულების ზუსტი თარიღის მითითებით;**
- განმცხადებლის სახელზე** გახსნილი საბანკო ანგარიშის რეკვიზიტები, სადაც სურს ჩაირიცხოს ტრანსპორტირებისთვის გაწეული ხარჯი;
- შეზღუდვის დამადასტურებელი დოკუმენტი (იმ შემთხვევაში, თუ შეზღუდვის გათვალისწინებით, მოთხოვნილია კერძო ტრანსპორტით გადაადგილების ხარჯის ანაზღაურება).

ვაცხადებ თანხმობას, ჩემი პერსონალური მონაცემები დამუშავდეს ბიზნეს გეგმაში მითითებული ინფორმაციის გადამოწმებისა და შესაბამისი გადაწყვეტილების მიღების მიზნით. მათ შორის, გამოთხოვილი იქნეს ინფორმაცია უფლებამოსილი პირებისგან/დაწესებულებებისგან. ამასთანავე, ვადასტურებ, ჩემს მიერ ბიზნეს გეგმაში მითითებული ინფორმაცია შეესაბამება სიმართლეს და პასუხს ვაგებ, არასწორად მოწოდებული ინფორმაციის შედეგად დამდგარ ზიანზე. ამასთანავე, სრული პასუხისმგებლობით ვაცხადებ, რომ არ ვსარგებლობ უფასო მგზავრობის რომელიმე პროგრამით.

ვაცხადებ თანხმობას, წინამდებარე ბიზნეს გეგმის შემოწმებისა და განხილვის შედეგად მიღებული გადაწყვეტილება ჩემი სახელის, გვარის მითითებით განთავსდეს სააგენტოს ვებ-გვერდზე. ინფორმირებული ვარ, რომ აღნიშნული გადაწყვეტილების შესახებ, მეცნობება მოკლე ტექსტური შეტყობინების მეშვეობით, ბიზნეს გეგმაში მითითებულ ტელეფონის ნომერზე გამოგზავნით. ამასთან, შემიძლია აქტის, მატერიალური სახით ჩაბარების მიზნით, მივმართო სააგენტოს.

## განაცხადი

„პროფესიული განათლების ხელშეწყობის პროგრამის“ ფარგლებში

1. თქვენ ხართ:  დევნილი  ეკომიგრანტი
2. ხართ თუ არა სოციალურად დაუცველი?  დიახ  არა
3. რომელ სასწავლებელში სწავლობთ? \_\_\_\_\_
4. მიუთითეთ სასწავლებლის მისამართი (მუნიციპალიტეტი, ქალაქი/სოფელი, ქუჩა)  
\_\_\_\_\_
5. რომელ წელს ჩაირიცხეთ სასწავლებელში?  2019  2020  2021  2022
6. დაახლოებით რა მანძილია თქვენს საცხოვრებელ ადგილსა და იმ სასწავლებელს შორის, სადაც სწავლობთ?  
 0 – 1 კმ;  1 – 10 კმ;  10 - 100 კმ;  100 კმ-ზე მეტი
7. თუ ხართ შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და საზოგადოებრივი ტრანსპორტით გადაადგილება თქვენთვის პრობლემურია, შეგიძლიათ მოითხოვოთ კერძო ტრანსპორტით (ტაქსი) გადაადგილება. ასეთ შემთხვევაში, მიუთითეთ მარშრუტი და მისი ღირებულება  
\_\_\_\_\_
8. საცხოვრებელი ადგილიდან სასწავლებელში გადაადგილებისთვის რომელ სატრანსპორტო საშუალებას იყენებთ? აღწერეთ თქვენი მგზავრობის მიმართულება დეტალურად (მიუთითეთ ერთი გზის მონაცემი) მონიშნეთ ტრანსპორტის ის სახე, რომელსაც იყენებთ და შეავსეთ მის გასწვრივ მოთხოვნილი ინფორმაცია

ტრანსპორტის სახე	მარშრუტი	ნომერი	ღირებულება
<input type="checkbox"/> მეტრო		X	
<input type="checkbox"/> მიკროავტობუსი			
<input type="checkbox"/> ავტობუსი			
<input type="checkbox"/> საქალაქთაშორისო ტრანსპორტი			
<input type="checkbox"/> სხვა			

ხელმოწერა \_\_\_\_\_ თარიღი: \_\_\_\_\_