

"თამარ მეფის სახელობის მესტიის აეროპორტი"

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

პიროვნების მუდმივი საშვის მიღებაზე

ავიასწარმო/ორგანიზაცია: _____
დასახელება ქართულად_____
დასახელება ინგლისურადგთხოვთ _____
მოთხოვნილი მოქმედება დაშვების წერილის ფორმის მიხედვითბატონ / ქალბატონ: _____
სახელი, გვარი ქართულად და ინგლისურადდაკავებული თანამდებობის თანახმად _____
დასახელება ქართულად_____
დასახელება ინგლისურად

განმცხადებლის ანკეტური მონაცემები:

არასწორი ან არასრული ანკეტური მონაცემების მითითება შესაძლოა გახდეს საშვის გაცემაზე უარის თქმის საფუძველიდაბადების თარიღი და ადგილი: _____ მოქალაქეობა: _____
ქვეყანა

საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტური): _____

პირის საიდენტიფიკაციო დოკუმენტის სახეობა და რეკვიზიტები:

(პასპორტის ან/და პირადობის მოწმობის ნომერი)

პირადი ნომერი:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ვის მიერ არის გაცემული, გაცემის თარიღი და მოქმედების ვადა)

სამუშაო საქმიანობა, რომელსაც ასრულებდით ბოლო 5 წლის განმავლობაში (სწავლის, სამხედრო სამსახურის, შეთავსებითი სამუშაოს ჩათვლით):

იყავით თუ არა მიცემული სისხლის სამართლის პასუხისგებაში, როდის და რისთვის:

იყავით თუ არა დაჯარიმებული ადმინისტრაციული წესით ნარკოტიკული დანაშაულისთვის და/ან იმყოფებოდით თუ არა ნარკოლოგიურ აღრიცხვაზე:

საკონტაქტო ინფორმაცია: _____
მობილურის ნომერი სამსახურის ნომერი ელექტრონული ფოსტის მისამართი

ანკეტურ მონაცემებს ვადასტურებ და თანახმა ვარ შემოწმების მიზნით გადაეგზავნოს სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურს:

განმცხადებელი: _____
სახელი, გვარი ხელმოწერა თარიღი

ანკეტური მონაცემები დადასტურდა:

წერილი № _____ წერილის თარიღი: _____

ადამიანური რესურსების მართვის სამსახურის თანამშრომელი ან უფლებამოსილი პირი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა შეზღუდული დაშვების ზონების მოთხოვნათა დასაბუთებით

საპაერო ხომალდი

საპაერო ხომალდის სადგომი

U.A.G. ადმინისტრაცია

ბაქანი

სასაშვო და შიდასაობიექტო რეჟიმის მოთხოვნათა უზრუნველყოფის მიზნით, ავიასაწარმო/ორგანიზაციის ხელმძღვანელი იღებს პასუხისმგებლობას და იძლევა გარანტიას, რომ:

- 1) ინფორმაცია საშვის მფლობელის ანკეტური მონაცემების ცვლილებების შესახებ 3 (სამი) დღის ვადაში ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“ .
2) საშვის მფლობელის სამსახურიდან განთავისუფლების შემთხვევაში ავიასაწარმო/ორგანიზაციის მიერ ინფორმაცია დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“. ამავდროულად საშვი არაუგვიანეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში უზრუნდება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“ .
3) იმ შემთხვევაში, თუ საშვის მფლობელი გადაყვანილ იქნა სხვა თანამდებობაზე ან განხორციელდა ცვლილებები მის შრომით საქმიანობაში, რომელიც არ არის დაკავშირებული მის ყოფნასთან შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში (ზონებში), აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“, ხოლო მასზე გაცემული საშვი, დაუბრუნდება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“, ან ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის ხელმძღვანელის წერილის საფუძველზე, შეტანილი იქნება სათანადო ცვლილებები.
4) აეროპორტის კონტროლირებად ან შეზღუდულ დაშვების დაცულ ზონებში საშვის მფლობელის საქმიანობის დროებით შეჩერების შემთხვევაში, საშვი ჩამორთმევა და სამუშაოზე ოფიციალურ დაშვებამდე, შენახულ იქნება მისი ხელმძღვანელის პასუხისმგებლობის ქვეშ. საშვის ჩამორთმევის პერიოდში, მის გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება საშვის ჩამორთმეველს.
5) საქართველოს კანონმდებლობით და ავიასაწარმო/ორგანიზაციის დებულებით გათვალისწინებული შეგულებების პერიოდში, საშვი ჩამორთმევა და შენახულ იქნება ხელმძღვანელის მიერ დანიშნული პირის პასუხისმგებლობის ქვეშ. საშვის ჩამორთმევის პერიოდში, მის გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება საშვის ჩამორთმეველს.
6) საშვის მფლობელის მიერ სასაშვო ან შიდასაობიექტო რეჟიმის დარღვევის შემთხვევაში, მიღებული იქნება ზემოქმედების შესაბამისი ზომები და 3 (სამი) დღის განმავლობაში მოხდება წერილობითი ინფორმირება.
7) საშვის დაკარგვის ფაქტი და ინფორმაცია საშვის დაკარგვის გარემოებების შესახებ დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“.
8) დადგენილი ტარიფის მიხედვით საშვის გაცემის საფასურის გადახდა გარანტირებულია.

ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის ხელმძღვანელი: _____ სახელი, გვარი

ბ.ა. _____

_____ ხელმოწერა _____ თარიღი

შეთანხმებულია:

შ.პ.ს. "საქართველოს აეროპორტების გაერთიანება" საავიაციო უშიშროების დეპარტამენტი
საპაერო ხომალდი ადმინისტრაცია
საპაერო ხომალდის სადგომი ბაქანი
წარმოდგენილია საავიაციო უშიშროების შესაბამისი სასწავლო კურსის დამადასტურებელი სერტიფიკატი №:
საშვი გაიცეს: მესტიის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი
_____ სახელი, გვარი
_____ თარიღი

საშვი და აეროპორტის შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში გადაადგილების და საქმიანობის განხორციელების სამახსოვრო გადასცა საშვითა

ბიუროს ინსპექტორმა:
საშვის № _____ დაშვების ზონა: _____ მოქმედების ვადა: _____
_____ სახელი, გვარი _____ ხელმოწერა _____ თარიღი

გავეცანი ავიასაწარმოს (ორგანიზაციის) ხელმძღვანელის ვალდებულებებს და გარანტიას, პასუხისმგებელი ვარ იანსტრუქტაჟის მოთხოვნათა შესრულებაზე და მივიღე საშვი:
_____ სახელი, გვარი _____ ხელმოწერა _____ თარიღი