

"თამარ მეფის სახელობის მესტიის აეროპორტი"

**გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი**

პიროვნების დროებითი საშვის მიღებაზე

ავიასაწარმო/ორგანიზაციის სახელწოდება:

დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

გთხოვთ განიხილოთ და გაცეთ დროებითი საშვი:

ბატონ / ქალბატონ :

სახელი, გვარი ქართულად

სახელი, გვარი ინგლისურად

საშვის მოთხოვნის დასაბუთება :

**საშვის მიღების მსურველი/მომთხოვნი პირის ანკეტური მონაცემები:**

**არასწორი ან არასრული ანკეტური მონაცემების მითითება შესაძლოა გახდეს საშვის გაცემაზე უარის თქმის საფუძველი**

დაბადების თარიღი და ადგილი:

მოქალაქეობა:

ქვეყანა

საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტიური):

პირის საიდენტიფიკაციო დოკუმენტის სახეობა და რეკვიზიტები:

№

(პასპორტის ან/და პირადობის მოწმობის ნომერი და პირადი ნომერი)

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

**ამასთან აუცილებელია საშვის მომთხოვნმა წარმოადგინოს მისი მოქალაქეობის ქვეყნის კომპეტენტური ორგანოს მიერ გაცემული ნასამართლეობის აღრიცხვის ცნობა (უცხო ქვეყნის მოქალაქის შემთხვევაში ნათარგმნი და ნოტარიულად დამოწმებული ცნობა).**

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

**ამასთან აუცილებელია საშვის მომთხოვნმა წარმოადგინოს მისი მოქალაქეობის ქვეყნის კომპეტენტური ორგანოს მიერ გაცემული ნარკოლოგიური აღრიცხვის ცნობა (უცხო ქვეყნის მოქალაქის შემთხვევაში ნათარგმნი და ნოტარიულად დამოწმებული ცნობა).**

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:**

წერილის №

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, ავიასაწარმოს (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) აეროპორტის კონტროლირებად ან შეზღუდულ დაშვების დაცულ ზონებში საშვის მფლობელის საქმიანობის შეჩერების ან შესასრულებელი სამუშაოს ვადაზე ადრე დასრულების შემთხვევაში ინფორმაცია დაუყოვნებლივ ეცნობოს და საში დაუბრუნდეს შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“
- 3) საშვის დაკარგვის ფაქტი, დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“ .
- 4) დადგენილი ტარიფის მიხედვით საშვის გაცემის საფასურის გადახდა გარანტირებულია.

ავიასაწარმოს(ორგანიზაციის) ხელმძღვანელი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

შეთანხმებულია:

**შ.პ.ს. "საქართველოს აეროპორტების გაერთიანება" საავიაციო უშიშროების დეპარტამენტი**

საპაერო ხომალდი

ადმინისტრაცია

საპაერო ხომალდის სადგომი

ბაქანი

საში გაცივს: მესტიის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

**პიროვნების დროებითი საში გადასცა საშვთა ბიუროს ინსპექტორმა:**

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

საშვის № \_\_\_\_\_ დაშვების ზონა: \_\_\_\_\_ მოქმედების ვადა: \_\_\_\_\_

**მივიღე დროებითი საში:**

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი