

შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა შეზღუდული დაშვების ზონების მოთხოვნათა დასაბუთებით

საჰაერო ხომალდი

საჰაერო ხომალდის სადგომი

გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/

მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/

ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

ადმინისტრაცია

ბაჟსანი

სასაშვო და შიდასაოზიექტო 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 ავიასაწარმოს/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, დაუზრუნდება 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 ჩამოერთმევა და სამუშაოზე ოფიციალურ დაშვებამდე, შენახულ იქნება მისი ხელმძღვანელის პასუხისმგებლობის ქვეშ. საშვის ჩამოერთმევის პერიოდში, მის გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება საშვის ჩამოერთმეველს.
- 5) საქართველოს კანონმდებლობით და ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის დებულებით გათვალისწინებული შევსებულების პერიოდში, საშვი ჩამოერთმევა და შენახულ იქნება ხელმძღვანელის მიერ დანიშნული პირის პასუხისმგებლობის ქვეშ. საშვის ჩამოერთმევის პერიოდში, მის გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება საშვის ჩამოერთმეველს.
- 6) საშვის მფლობელის მიერ სასაშვო ან შიდასაოზიექტო 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.ს.ს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის საზღვრის მართვისა და კოორდინირების მთავარი სამმართველოს
სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამმართველო "თბილისის აეროპორტი"

საპატრულო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპატრულო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____
სახელი, გვარი _____
ბ.ა. _____
თარიღი _____

ს.ს.ი.პ. შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი "თბილისის აეროპორტი"

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____
სახელი, გვარი _____
ბ.ა. _____
თარიღი _____

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

საპატრულო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპატრულო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

ადმინისტრაცია

ბაქანი

წარმოდგენილია საავიაციო უშიშროების შესაბამისი სასწავლო კურსის დამადასტურებელი სერტიფიკატი №: _____

საშვი გაიცეს: ქ.თბილისის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი _____
სახელი, გვარი _____
ბ.ა. _____
თარიღი _____

საშვი და აროპორტის შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში გადაადგილების და საქმიანობის განხორციელების სამახსოვრო
გადასცა საშვთა 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 _____

შენიშვნა
