

"ალექსანდრე ქართველის სახელობის ბათუმის საერთაშორისო აეროპორტი"

განაცხადი

პიროვნების მუდმივი საშვის მიღებაზე

ავიასაწარმო/ორგანიზაცია: _____

დასახელება ინგლისურად

გთხოვთ მოთხოვნილი მოქმედება დაშვების წერილის ფორმის მიხედვით

ბატონ / ქალბატონ : _____
სახელი, გვარი ქართულად და ინგლისურად

დაკავებული თანამდებობის თანახმად _____
დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

განმცხადებლის 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:

(**ვასპორტის 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 რისთვისა;

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

საკონტაქტო ინფორმაცია: _____
მოზილურის ნომერი
სამსახურის ნომერი
ელექტრონული ფოსტის მისამართი

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

განმცხადებელი: _____ სახელი, გვარი _____ ხოლომწერა _____ თარიღი _____

ანკეტური მომაცემები დადასტურდა:

წერილი № _____ წერილის თარიღი: _____

ადამიანური რესურსების მართვის სამსახურის თანამშრომელი ან უფლებამოსილი პირი.

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

တနင်္ဂနွေ

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

ბაქანი

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.ბათუმის 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

ბ.ა.

თარიღი

გავეცანი ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის ხელმძღვანელის ვალდებულებებს და გარანტიას, პასუხისმგებელი ვარ
ინსტრუქტაჟის მოთხოვნათა შესრულებაზე და მივიღე საშვი:

სახელი, გვარი

ბ.ა.

თარიღი

შენიშვნა
