

# "თამარ მეფის სახელობის მესტიის აეროპორტი"

## გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

### პიროვნების მუდმივი საშვის მიღებაზე

ავიასწარმო/ორგანიზაცია: \_\_\_\_\_  
დასახელება ქართულად

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 (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: \_\_\_\_\_  
მობილური ნომერი      სამსახურის ნომერი      ელექტრონული ფოსტის მისამართი

ანკეტურ მონაცემებს ვადასტურებ და თანახმა ვარ შემოწმების მიზნით გადავგზავნოს 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 ავიასაწარმო/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.

ავიასაწარმო/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