

"შოთა რუსთაველის სახელობის თბილისის საერთაშორისო 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 მომაცემები 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	
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, 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 საშვი 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.ს.ს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის საზღვრის მართვისა და კოორდინირების მთავარი სამმართველოს
სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამმართველო "თბილისის აეროპორტი"

საპაერო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპაერო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

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

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

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

საპაერო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპაერო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

ადმინისტრაცია

ბაქანი

საშვი გაეცეს: ქ.თბილისის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

პიროვნების დროებითი საშვი გადასცა საშვთა ბიუროს ინსპექტორმა:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

საშვის № _____ დაშვების ზონა: _____ მოქმედების ვადა: _____

მივიღე დროებითი საშვი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი