

**"აღესანდრე ქართველის სახელობის ბათუმის 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:

- ინფორმაცია საშვის მფლობელის ანკეტური მონაცემების ცვლილებების შესახებ **3 (სამი)** დღის ვადაში ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“
- 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“
- საშვის დაკარგვის ფაქტი, დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“ .
- 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 დასავლეთ სამმართველოს სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამსახური "ზათუმის აეროპორტი"

საპატრულო ხომალდი

საპატრულო ხომალდის სადგომი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: 

სახელი, გვარი

ბ.ა.

ხელმოწერა

თარიღი

ს.ს.ი.პ. შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი "ზათუმის აეროპორტები"

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: 

სახელი, გვარი

ბ.ა.

ხელმოწერა

თარიღი

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

საპატრულო ხომალდი

საპატრულო ხომალდის სადგომი

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

ადმინისტრაცია

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

ბაქანი

საშვი გაეცეს: ქ.ზათუმის 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