

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე უსახლკარო
ოჯახად რეგისტრაციის შესახებ განაცხადი

დამტკიცებულია ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 20___ წლის ___ _____ N ___ დადგენილებით

ივსება განმცხადებლის/მისი კანონიერი წარმომადგენლის მიერ

ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ

სახელი:	გვარი:	დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი):
პირადი ნომერი:	საკონტაქტო ტელეფონი:	გყავთ თუ არა ოჯახის წევრი? ___1. დიახ ___ 2. არა

ოჯახის წევრები (მაგ.: პირის მეუღლე, არასრულწლოვანი შვილი და გერი, აგრეთვე პირთან მუდმივად მცხოვრები მშობელი, შვილი და გერი, და, ძმა, ბებია, პაპა, შვილიშვილი)

№	სახელი	გვარი	პირადი ნომერი	დაბადების თარიღი რიცხვი, თვე, წელი
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ინფორმაცია ოჯახის კონებრივი მდგომარეობის შესახებ

№	
---	--

ინფორმაცია თქვენი და თქვენი ოჯახის წევრები შემოსავლების შესახებ

№				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

განმცხადებლის რეგისტრაციის მისამართი

ქალაქი:

ქუჩა/ადმინისტრაციული ერთეული

სახლი №:

კორპუსი:

ბინა №:

1. ტელეფონი:

ოჯახის ფაქტობრივი მისამართი

ქალაქი:

ქუჩა/ადმინისტრაციული ერთეული

სახლი №:

კორპუსი:

ბინა №:

1. ტელეფონი :

განმცხადებლის მოვალეობა

- განმცხადებელი ვალდებულია უტყუარი და ობიექტური ინფორმაცია მიაწოდოს უფლებამოსილ პირს მისი ოჯახური, ფინანსური და ქონებრივი მდგომარეობის, პერსონალურ და სხვა მონაცემებთან დაკავშირებით, აცნობოს კომისიას წარმოდგენილ მონაცემებში ცვლილების შეტანის შესახებ, მოთხოვნისამებრ წარადგინოს საჭირო დოკუმენტები და ოჯახის თითოეულმა წევრმა (კანონიერი წარმომადგენელი ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ხელი მოაწეროს შევსებულ განაცხადს. განსხვავებული აზრის არსებობისას წერილობით დააფიქსიროს შენიშვნები.

განმცხადებლის უფლება

- გაეცნოს მისი ოჯახის შესახებ შეგროვებულ ინფორმაციას.
- მოითხოვოს მისი ოჯახის შესახებ არსებულ მონაცემებში ცვლილებების (შესწორებების) შეტანა.

ისარგებლოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვა უფლებებით.

ვადასტურებთ, რომ არ არსებობს ქონებრივი, საოჯახო ან/და სხვა გარემოებები, რომლებიც მოგვცემდნენ შესაძლებლობას უზრუნველყოფილი ვიყოთ საცხოვრისით.

გავეცანით ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 20 ---- წლის -- ----- №----- დადგენილებით განსაზღვრულ პირობებს უსახლკაროდ რეგისტრაციისა და რეგისტრაციის გაუქმების შესახებ და ვიღებთ ვალდებულებას განაცხადში მითითებული მონაცემების სისწორეზე.

თანახმა ვართ (პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-5 მუხლის თანახმად, „მონაცემთა დამუშავება დასაშვებია, თუ:

- ა) არსებობს მონაცემთა სუბიექტის თანხმობა;
- ბ) მონაცემთა დამუშავება აუცილებელია მონაცემთა სუბიექტის განცხადების განსახილველად (მისთვის მომსახურების გასაწევად) და მე-6 მუხლის მე-2 პუნქტის თანახმად განსაკუთრებული კატეგორიის მონაცემთა დამუშავება შესაძლებელია მონაცემთა სუბიექტის თანხმობით) უსახლკაროდ რეგისტრაციასთან დაკავშირებით „ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე უსახლკაროდ რეგისტრაციის უზრუნველყოფის წესის“ გათვალისწინებული კრიტერიუმების გადამოწმების მიზნით, განხორციელდეს ჩემი და ჩემი ოჯახის წევრების ფინანსური, ქონებრივი და ოჯახური მდგომარეობის, პერსონალური და სხვა მონაცემების პერიოდული გადამოწმება ნებისმიერი შესაძლო წყაროდან, რასაც ვადასტურებ ჩემი და ჩემი ოჯახის წევრების ხელმოწერებით.

№	სახელი	გვარი	ხელმოწერა	თარიღი
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				