

**ვამტკიცებ:**

სსიპ – „სოციალური მომსახურების სააგენტო“  
დირექტორი

-----

**ვამტკიცებ:**

სს „---- ბანკის“  
დირექტორი

-----

---

**ინსტრუქცია**

**ფულადი გასაცემლის (საარსებო შემწეობა) საბანკო მომსახურების შესახებ**

**1. ზოგადი დებულებები**

- 1.1. წინამდებარე ინსტრუქცია მიღებულია საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოსა (შემდგომში – „სააგენტო“) და სააქციო საზოგადოება „---- ბანკს“ (შემდგომში – „ბანკი“) შორის 2022 წლის 01 -----ს გაფორმებული „ფულადი გასაცემლების გაცემის/დარიგების საბანკო მომსახურების თაობაზე“ ხელშეკრულების შესაბამისად და წარმოადგენს მის განუყოფელ ნაწილს. ინსტრუქციაში გამოყენებულ ტერმინებს გააჩნიათ იგივე მნიშვნელობა, როგორც ხელშეკრულებაში, თუ ამ ინსტრუქციით სხვა რამ არ არის გათვალისწინებული.
- 1.2. საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, საქართველოს მთელ ტერიტორიაზე, „ფულადი გასაცემლის“ საარსებო შემწეობის (შემდგომში – სოციალური დახმარება) დანიშვნას და დაფინანსებას ახორციელებს სააგენტო, საქართველოს სახელმწიფო ბიუჯეტით გათვალისწინებული ასიგნებების შესაბამისად.
- 1.3. ბანკი უზრუნველყოფს სოციალური დახმარების გაცემას საქართველოს მთელ ტერიტორიაზე.
- 1.4. სოციალური დახმარების მიმღებთათვის სოციალური დახმარების თანხის გაცემა ხორციელდება ბანკში გახსნილი პირადი ანგარიშებიდან.
- 1.5. სააგენტოს მიერ გადარიცხული თანხის „ბენეფიციართა“ პირად ანგარიშებზე განთავსებისა და გაცემის ოპერაციები წარმოებს ბანკის მიერ და აღნიშნული თანხების არამიზნობრივად გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება ბანკს.
- 1.6. სააგენტოდან ჩარიცხული თანხები გამოიყენება მხოლოდ დანიშნულებით. სოციალური დახმარების თანხების ბანკის საკორესპოდენტო ანგარიშზე ჩარიცხვის დღიდან სააგენტო და ბანკს შორის გაფორმებული ხელშეკრულებით და ამ ინსტრუქციით გათვალისწინებულ ვადებითა და წესით ბანკი უზრუნველყოფს „ბენეფიციართა“ ანგარიშებზე თანხების განთავსებას, გაცემას და ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ შემთხვევებში თანხის ადგილზე მიტანას.
- 1.7. ამ ინსტრუქციით რეგულირდება „სოციალური დახმარების შესახებ“ საქართველოს კანონით გათვალისწინებული სოციალური დახმარება – საარსებო შემწეობა.

**2. სოციალური დახმარების მიმღებთა პირადი ანგარიშების გახსნა და წარმოება**

- 2.1. სოციალური დახმარების მიმღებს პირადი ანგარიში ეხსნება საქართველოს კანონმდებლობის და ამ ინსტრუქციის შესაბამისად.

2.2. ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ვადებში „ბენეფიციართა“ მონაცემების ბანკში წარდგენის შემდეგ, მათ ეხსნებათ პირადი ანგარიშები (ანგამოყენებული იქნება უკვე არსებული ანგარიში), ყოველგვარი საზღაურის გარეშე, სადაც ხდება სააგენტოდან ჩარიცხული თანხების განთავსება.

2.3. თანხის გასაცემად სააგენტო ბანკს წარუდგენს „ბენეფიციართა“ მონაცემების ელექტრონულ ვერსიას (CD), საანგარიშო თვის მდგომარეობით (შემდგომში – „ელექტრონული რეესტრი“), ელექტრონულ რეესტრი (ფორმა N1) უნდა შეიცავდეს შემდეგ მონაცემებს:

2.3.1. წარმომდგენის დასახელება (სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტო);

2.3.2. ის კალენდარული თვე, რომელ თვესაც განეკუთვნება „ფულადი გასაცემელი“;

2.3.3. თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი);

2.3.4. სოციალური დახმარების მიმღები პირის რეკვიზიტები:

2.3.4.1. ოჯახის საიდენტიფიკაციო კოდი (არსებობის შემთხვევაში);

2.3.4.2. გვარი, სახელი;

2.3.4.3. საცხოვრებელი ადგილის მისამართი;

2.3.4.4. დაბადების თარიღი;

2.3.4.5. პირადი ნომერი;

2.3.5. სოციალური დახმარების მიმღებზე გასაცემი თანხის ოდენობა;

2.4. სააგენტოს მიერ ბანკს წარედგინება ელექტრონული რეესტრი (ელექტრონული სახით) და წერილობითი ინფორმაცია „ბენეფიციართა“ რაოდენობისა და მათზე ჩასარიცხი თანხების შესახებ.

2.5. სოციალური დახმარების მიმღებთა ანგარიშებზე ბანკის მიერ აქტიური ოპერაციები განხორციელდება პირადი ანგარიშის მფლობელის ან მისი უფლებამოსილი წარმომადგენლის მიერ ბანკის ფილიალში კანონმდებლობით და ამ ინსტრუქციით განსაზღვრული დოკუმენტაციის წარდგენის შემდეგ.

2.6. თანხის გატანისას „ბენეფიციარი“ ვალდებულია ბანკში წარადგინოს საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. იმ შემთხვევაში თუ სოციალური გასაცემელი გაიცემა პლასტიკური ბარათის საშუალებით, ზემოაღნიშნულ დოკუმენტთან ერთად წარმოდგენილ უნდა იქნეს პლასტიკური ბარათიც.

2.7. „ბენეფიციარის“ გარდაცვალების შემთხვევაში (გარდა ამ მუხლის 2.8. პუნქტით გათვალისწინებული შემთხვევისა), ანგარიშზე რიცხული თანხები, გაიცემა საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად. პირადი ანგარიშის მფლობელის გარდაცვალების შემთხვევაში, მის გარდაცვალებამდე კუთვნილი (გარდაცვალების თვის ჩათვლით) და მიუღებელი თანხების გაცემა ხორციელდება პირველი რიგის მემკვიდრეზე (შვილები, მშობლები, მეუღლე) ან სამკვიდრო მოწმობის მფლობელზე (ანდერძით ან კანონით მემკვიდრე). პირველი რიგის მემკვიდრეს გარდაცვლილის კუთვნილი სოციალური დახმარება მიეცემა სააგენტოს ტერიტორიულ ერთეულში წარდგენილი წერილობითი განცხადების საფუძველზე იმ პირობით, რომ გაცემული თანხა სამკვიდროს გაყოფამდე ერთიანი ქონების სახით ეკუთვნის ყველა თანამემკვიდრეს (ამ შემთხვევაში, ბანკი ვალდებულია გასცეს გარდაცვლილის სოციალური დახმარების თანხა სააგენტოს ტერიტორიული ერთეულის წერილობითი მიმართვისა (ფორმა N2) და პირველი რიგის მემკვიდრის პირადობის მოწმობის საფუძველზე). სხვა მემკვიდრეები (სამკვიდრო მოწმობის მფლობელები) ბანკს დამატებით წარუდგენენ სამკვიდრო მოწმობას ან მის ნოტარიულად დადასტურებულ ასლს და პირადობის მოწმობას.

2.8. საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევაში, როდესაც ამ ინსტრუქციით გათვალისწინებული „ბენეფიციარისათვის“ ჩარიცხული სოციალური დახმარება წარმოადგენს ორი ან მეტი პირისათვის (ოჯახის წევრები) კუთვნილ გასაცემელს,

სოციალური დახმარების მიმღები პირის გარდაცვალების შემთხვევაში, მის სახელზე რიცხული და მიუღებელი თანხები ბანკის მიერ გაიცემა სააგენტოს წერილობითი მიმართვის საფუძველზე ახალ „ბენეფიციარზე“.

### 3. მხარეთა ვალდებულებები

3.1. სააგენტო ვალდებულია:

3.1.1. სოციალური დახმარების თანხები ჩაურიცხოს ბანკს საკორესპონდენტო ანგარიშზე;

3.1.2. სოციალური დახმარების თანხის ჩარიცხვამდე არაუგვიანეს 2 (ორი) სამუშაო დღით ადრე, მიაწოდოს ბანკს მიმდინარე თვის „ბენეფიციართა“ ელექტრონული რეესტრი, რომელსაც თან უნდა ახლდეს წერილი, დახმარების მიმღებ პირთა რაოდენობისა და სოციალური დახმარების საერთო თანხის მითითებით.

3.2. ბანკი ვალდებულია:

3.2.1. ერთ საბანკო დღეში შეამოწმოს, ბანკში წარდგენილი ელექტრონული რეესტრის სრულყოფილება. უზუსტობების შემთხვევაში, მიღებიდან მომდევნო სამუშაო დღეს, სათანადო წერილით, დაუბრუნოს სააგენტოს. ბანკს არ აქვს უფლება მოახდინოს კორექტირება სააგენტოს მიერ წარდგენილ ელექტრონულ რეესტრში, კორექტირება შესაძლებელია მხოლოდ სააგენტოს სათანადო წერილობითი მოთხოვნის არსებობის შემთხვევაში;

3.2.2. საკორესპონდენტო ანგარიშზე სოციალური დახმარების თანხების ჩარიცხვიდან 3 (სამ) საბანკო დღეში დაასრულოს სოციალური დახმარების მიმღებ პირთა პირად ანგარიშებზე თანხების განთავსება;

3.2.3. სოციალური დახმარების მიმღებ პირთა პირად ანგარიშებზე თანხების განთავსებიდან მომდევნო სამუშაო დღეს, წერილობით აცნობოს სააგენტოს მიღებული ელექტრონული რეესტრის საფუძველზე სოციალური დახმარების თანხების ანგარიშებზე განთავსების თაობაზე. ბანკის მიერ სოციალური დახმარების განთავსების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის თარიღად ითვლება წერილის (შეტყობინების, ცნობის) სააგენტოს კანცელარიაში გატარების თარიღი;

3.2.4. ყოველთვიურად მომდევნო თვის პირველი სამუშაო დღის მდგომარეობით, აღნიშნული თარიღიდან არაუგვიანეს 3 (სამი) სამუშაო დღის ვადაში მიაწოდოს სააგენტოს ცენტრალურ აპარატს იმ „ბენეფიციართა“ სახელობითი მონაცემები (2.3.4. პუნქტში მითითებული რეკვიზიტების ჩვენებით), რომელთა (ბენეფიციართა):

3.2.4.1. ბანკში გახსნილ პირად ანგარიშ(ებ)ზე ბოლო 6 (ექვსი) თვის განმავლობაში ყოველთვიურად უწყვეტად ხორციელდებოდა სოციალური გასაცემლის ჩარიცხვა და რომლებზეც (პირად ანგარიშებზე) ზედიზედ 6 (ექვსი) თვის განმავლობაში არ განხორციელებულა აქტიური ოპერაცია, ანუ როდესაც აღნიშნულ ვადის განმავლობაში არ ხდება პირადი ანგარებშიდან თანხის გატანა/განკარგვა. ამ ქვეპუნქტის მიზნებისთვის აქტიური ოპერაცია მოიცავს:

ა) ბენეფიციარის პირადი ანგარიშიდან თანხის გატანას ბენეფიციარის ძირითადი ან დამატებითი პლასტიკური ბარათის გამოყენებით, მათ შორის ბანკომატის მეშვეობით;

ბ) ბენეფიციარის ძირითადი ან დამატებითი პლასტიკური ბარათის გამოყენებით ანგარიშსწორებას სავაჭრო და მომსახურების ობიექტებში;

გ) ბენეფიციარის ანგარიშიდან ბანკის მიერ ბენეფიციარის დავალებით თანხების გადატანას ვადიან დეპოზიტზე;

დ) ბენეფიციარის ანგარიშიდან ბანკის მიერ ვადიანი საგადახდო დავალების შესრულებას;

ე) ბენეფიციარის ბანკში ფიზიკური ვიზიტისას საკუთარი ანგარიშიდან თანხის გადარიცხვა როგორც ბენეფიციარის პირად, ასევე მესამე პირ(ებ)ის ანგარიშზე.

3.2.4.2. ბანკში გახსნილ პირად ანგარიშ(ებ)ზე ბოლო თვის განმავლობაში განხორციელდა სოციალური გასაცემლის ჩარიცხვა და ბოლო 12 (თორმეტი) თვის განმავლობაში ბენეფიციარის პირადი ანგარიშიდან თანხები გაცემულია/განკარგულია მხოლოდ დამატებითი პლასტიკური ბარათის (მინდობილობის) საფუძველზე და ამ პერიოდში არ მომხდარა დამატებითი პლასტიკური ბარათის (მინდობილობის) შეკვეთა (განახლება).

3.2.5. სააგენტოს ან სააგენტოს შესაბამის ტერიტორიული ერთეულის მოთხოვნისამებრ, წარუდგინოს ინფორმაცია სოციალური დახმარების თითოეული მიმღების პირად ანგარიშზე გასაცემლის თანხების მოძრაობის შესახებ. ინფორმაციაში უნდა ჩანდეს „ბენეფიციარის“ რეკვიზიტები 2.3.4. პუნქტის მიხედვით; ასევე, მის პირად ანგარიშზე განთავსებული და გაცემული თანხები, განთავსების და გაცემის თარიღების ჩვენებითა და საბოლოო ნაშთის მითითებით. მოთხოვნილი ინფორმაციის წარმოდგენაზე გამოიყენება ხელშეკრულების 6.1.6 პუნქტით გათვალისწინებული ვადები;

3.2.6. სააგენტოს წერილობითი მოთხოვნის საფუძველზე, მოთხოვნიდან არაუგვიანეს 10 (ათი) სამუშაო დღისა (წერილის ჩაბარების მომდევნო დღე ითვლება პირველ სამუშაო დღედ), სრულად დააბრუნოს სააგენტოს სახაზინო ანგარიშზე სოციალური დახმარების არასწორად ან მიმღების გარდაცვალების შემდგომ პერიოდში ჩარიცხული თანხები, გარდა მოთხოვნამდე გაცემული თანხებისა ფორმა N4-2-ს მიხედვით. მესამე პირზე თანხის გაცემის შემთხვევაში, ამავე ვადაში მიაწოდოს სააგენტოს ინფორმაცია ელექტრონულ ფორმატში. მოთხოვნის შემთხვევაში, მესამე პირზე თანხის გაცემის დროს, ბანკი სააგენტოს აწვდის დოკუმენტურ ინფორმაციას თანხის გაცემის საფუძველ(ებ)ის მითითებით, ხელშეკრულების 6.1.6 პუნქტით გათვალისწინებულ ვადებში.

3.3. სოციალური დახმარების მიმღებ კონკრეტულ პირზე ამ მუხლის 3.2.4. პუნქტით გათვალისწინებული ერთი და იგივე მიზეზის არსებობის შემთხვევაში, უზრუნველყოს სააგენტოსათვის ინფორმაციის მიწოდება ერთჯერადად. ამ ინფორმაციის მიწოდების შემდეგ ვადების ათვლა (3.2.4.1. პუნქტის შემთხვევაში 6 (ექვსი) თვე; 3.2.4.2. პუნქტის შემთხვევაში 12 (თორმეტი) თვე) იწყება თავიდან.

3.4. ბანკი ვალდებულია არ გასცეს სოციალური დახმარება მიდობილობის/რწმუნებულების საფუძველზე თუ მინდობილობის/რწმუნებულების გაცემიდან 6 (ექვსი) თვის გასვლის შემდეგ არ მომხდარა მინდობილობის/რწმუნებულების განახლება.

3.5. პლასტიკური ბარათის სავაჭრო/მომსახურების ობიექტებსა და ბანკომატებში გამოყენების მოქმედების ვადა განისაზღვროს მაქსიმუმ 1 (ერთი) წლით. ამასთან, აღნიშნული ვადის ათვლა იწყება ბენეფიციარის მიერ ნებისმიერ აქტიური ოპერაციის შესასრულებლად ბანკში ფიზიკური ვიზიტის ბოლოს განხორციელების თარიღიდან. ამ ვადის გასვლის შემდეგ, ძირითადი პლასტიკური ბარათის სავაჭრო/მომსახურების ობიექტებსა და ბანკომატებში გამოყენების მოქმედების ვადის განახლება შესაძლებელია აღნიშნულზე უშუალოდ ბენეფიციარის მიერ განცხადებით მიმართვის შემთხვევაში.

#### 4. ურთიერთშედარება

4.1. სოციალური დახმარების მიმღებ პირთა ანგარიშებზე თანხების მოძრაობასთან დაკავშირებულ საკითხებზე მხარეთა შორის ფორმდება ურთიერთშედარების აქტები (ფორმა N3 – ფულადი გასაცემლების თანხების მოძრაობის შესახებ). ურთიერთშედარების აქტები (ფორმა N3) ივსება დაბეჭდილი სახით, 3 (სამი) ეგზემპლარად, რომლის 2 (ორი) ეგზემპლარი ინახება სააგენტოში, ხოლო მესამე – ბანკში. ურთიერთშედარების აქტის ფორმებში არ შეიძლება განხორციელდეს ჩასწორებები. მონაცემების დაზუსტების შემთხვევაში, უნდა გაფორმდეს ახალი ურთიერთშედარების აქტი, რომელსაც თან უნდა ერთვოდეს შესაბამისი წერილობითი ინფორმაცია. ფორმა N3 დამოწმებული უნდა იყოს სააგენტოსა და ბანკის

პასუხისმგებელი პირების და საფინანსო საკითხებზე პასუხისმგებელი პირების ხელის მოწერითა და ბეჭდებით.

4.2. ურთიერთშედარების აქტები (ფორმა N3) ფორმდება ყოველთვიურად, სოციალური დახმარების ჩარიცხვიდან მომდევნო თვის 5 (ხუთი) რიცხვამდე.

4.3. ურთიერთშედარების აქტი (ფორმა N3) ფორმდება სახელმწიფო ბიუჯეტით განსაზღვრული პროგრამული კოდების მიხედვით; ინომრება რიგითობით (N1, N2, N3 და ა.შ.) და თითოეული აქტი უნდა იყოს დათარიღებული.

4.4. სააგენტოს ან ბანკის მიერ ურთიერთშედარების აქტის (ფორმა N3) ხელმოწერაზე უარს თქმის შემთხვევაში, შესაბამისი მხარე ვალდებულია არაუგვიანეს 3 (სამი) სამუშაო დღისა წერილობით განმარტოს ხელმოწერაზე უარის თქმის მიზეზი.

## 5. სოციალური დახმარების მიმღებებზე გადარიცხული თანხის გამოთხოვისა და ინფორმაციის ურთიერთგაცვლის წესი

5.1. გადარიცხული თანხის უკანდაბრუნებასთან დაკავშირებით, სააგენტო არაუგვიანეს ყოველი თვის 12 (თორმეტი) რიცხვისა, ბანკში წარადგენს მოთხოვნას უკანდასაბრუნებელი თანხის შესახებ ელექტრონული ფორმით (ფორმა N4 „ინფორმაცია ბანკიდან უკანდასაბრუნებლად მოთხოვნილი სოციალური დახმარების თანხების შესახებ“). არსებული (გამოვლენილი) მონაცემების საფუძველზე კონკრეტულ თვეში მოთხოვნილი უკანდასაბრუნებელი თანხა (ერთი და იგივე ოჯახისათვის იგივე პერიოდი, იგივე თანხები), არ შეიძლება განმეორდეს მომდევნო თვის (თვეების) მოთხოვნაში. ბანკს არა აქვს უფლება შეიტანოს კორექტივები სააგენტოს მიერ წარდგენილ სახელობით მონაცემებში ან ინფორმაციაში. აღნიშნული შეიძლება განხორციელდეს სააგენტოს წერილობითი მოთხოვნის შემთხვევაში. უკანდასაბრუნებელი თანხების რეესტრი (ფორმა N4) მოიცავს შემდეგ მონაცემებს:

5.1.1. სოციალური დახმარების მიმღები პირის რეკვიზიტებს: რაიონი, ოჯახის საიდენტიფიკაციო კოდი, „ბენეფიციარის“ პირადი ნომერი, გვარი და სახელი;

5.1.2. უკანდასაბრუნებლად მოთხოვნილი თანხის ჩარიცხვის პერიოდი (წელი, თვე), სოციალური დახმარების ოდენობა, გამოთხოვის მიზეზი და გამოთხოვის თვე (სააგენტოს მიერ უკანდასაბრუნებელ თანხებზე ბანკში მოთხოვნის წარდგენის თვე).

5.2. სააგენტოს მიერ, „ინფორმაცია ბანკიდან უკანდასაბრუნებელი თანხების შესახებ“ (ფორმა N4-1), იგზავნება CD დისკზე, რომელსაც თან უნდა ახლდეს წერილი. წერილისა და CD დისკის ბანკში წარდგენის თარიღად ითვლება ბანკის მიერ კანცელარიაში გატარების თარიღი.

5.3. სააგენტოს მიერ 5.1. და 5.2. პუნქტების შესაბამისად წარდგენილი უკანდასაბრუნებელი თანხების რეესტრის საფუძველზე, ბანკი ვალდებულია მოთხოვნიდან არაუგვიანეს 10 (ათი) სამუშაო დღისა დაუბრუნოს მოთხოვნილი თანხები და მიაწოდოს ინფორმაცია მოთხოვნილი თანხების დაბრუნების ან შესაბამისი საფუძველით თანხების დაბრუნებაზე უარის თქმის შესახებ „ინფორმაცია ბანკიდან უკანდასაბრუნებელი სოციალური დახმარების თანხების შესახებ“ (ფორმა N4-2) რეესტრის სახით, რომელიც შეიცავს შემდეგ რეკვიზიტებს:

5.3.1. დაბრუნებული სოციალური დახმარების თანხა;

5.3.2. ინფორმაცია მოთხოვნამდე გაცემული თანხის შესახებ:

5.3.2.1. გატანილი თანხის ოდენობა, გატანის სახეების მიხედვით:

5.3.2.1.1. მიმღები პირის მიერ;

5.3.2.1.2. მინდობილობით;

5.3.2.1.3. მემკვიდრის მიერ;

5.3.2.1.4. დამატებითი ბარათით;

5.3.2.1.5. ვადიანი საგადახდო დავალებით;

5.3.2.1.6. სხვა;

- 5.3.2.1.7. გატანილი თანხის ჯამი სულ;
- 5.3.2.2. თანხის გამტანი პირის რეკვიზიტები:
  - 5.3.2.2.1. პირადი ნომერი;
  - 5.3.2.2.2. გვარი;
  - 5.3.2.2.3. სახელი;
  - 5.3.2.2.4. მისამართი;
  - 5.3.2.2.5. გატანის თარიღი;
- 5.3.3. ინფორმაცია თანხის უკანდაბრუნებაზე უარის (დასაკორექტირებელი თანხები) შესახებ:
  - 5.3.3.1. განმეორებით მოთხოვნილი თანხა;
  - 5.3.3.2. შეცდომით მოთხოვნილი თანხა;
  - 5.3.3.3. დაუზუსტებელი რეკვიზიტები (იგულისხმება დაუზუსტებელი პირადი რეკვიზიტები: პირადი ნომერი, სახელი, გვარი);
  - 5.3.3.4. დასაკორექტირებელი თანხების ჯამი;
  - 5.3.3.5. ნაშთი – სააგენტოს მიერ უკანდასაბრუნებლად მოთხოვნილ თანხასა და ბანკის მიერ დაბრუნებულ და/ან არდაბრუნებულ თანხების ჯამს შორის ნაშთი ყოველთვის ნულის ტოლი უნდა იყოს.
- 5.4. ბანკის მიერ სათანადოდ შევსებული ფორმა N4-2 იგზავნება სააგენტოში CD დისკზე, რომელსაც თან უნდა ახლდეს წერილი. წერილისა და CD დისკის სააგენტოში წარდგენის თარიღად ითვლება სააგენტოს კანცელარიაში გატარების თარიღი.
- 5.5. ამ მუხლის 5.4. პუნქტით გათვალისწინებულ წერილს აგრეთვე თან უნდა ახლდეს საგადახდო დავალება ბანკის მიერ უკანდაბრუნებული თანხების სააგენტოს სახაზინო ანგარიშზე გადარიცხვის (აღდგენის/დაბრუნების) შესახებ. წერილში მითითებული უნდა იყოს სააგენტოს მიერ ბანკში წარდგენილი მოთხოვნის რეკვიზიტები (თვე, რიცხვი, თანხა, წერილის ნომერი). საგადახდო დავალებებში აღნიშნული თანხების ჯამი უნდა ემთხვეოდეს ბანკის მიერ შევსებულ და სააგენტოში წარმოდგენილ ფორმა N4-2 -ით გათვალისწინებულ დაბრუნებული თანხების ჯამს.
- 5.6. ბანკის მიერ წარმოდგენილი ფორმა N4-2 -ით გათვალისწინებულ დასაკორექტირებელ თანხებზე, სააგენტო წარმოდგენიდან მომდევნო თვის 12 (თორმეტი) რიცხვამდე ბანკს უგზავნის „კორექტირებული უკანდასაბრუნებელი თანხების რეესტრ“-ს (ფორმა N4-3). სააგენტოს მიერ წარმოდგენილი N4-3 ფორმა შეიცავს შემდეგ რეკვიზიტებს:
  - 5.6.1. ბანკიდან მოწოდებული ინფორმაციის საფუძველზე სააგენტოს მიერ დაკორექტირებული თანხა:
    - 5.6.1.1. განმეორებითი მოთხოვნა;
    - 5.6.1.2. შეცდომით მოთხოვნილი ოდენობა;
    - 5.6.1.3. დაუზუსტებელი რეკვიზიტების გამო;
    - 5.6.1.4. სულ
  - 5.6.2. დამატებით დასაბრუნებელი თანხა;
  - 5.6.3. ბანკის ინფორმაცია სააგენტოს მიერ დაკორექტირებული თანხის დაბრუნების თაობაზე:
    - 5.6.3.1. ბანკის მიერ დამატებით დაბრუნებული თანხა;
    - 5.6.3.2. გაცემულია მოთხოვნამდე;
    - 5.6.3.3. შეცდომით მოთხოვნილი;
    - 5.6.3.4. საბოლოო ნაშთი;
    - 5.6.3.5. შენიშვნა.
- 5.7. ბანკი ვალდებულია სააგენტოს მიერ დაკორექტირებული, უკანდასაბრუნებლად განმეორებით მოთხოვნილი თანხები დააბრუნოს მიღებიდან არაუგვიანეს 10 (ათი) სამუშაო დღისა. ბანკის მიერ სათანადოდ შევსებული ფორმა N4-3 იგზავნება სააგენტოში CD დისკზე,

რომელსაც თან უნდა ახლდეს წერილი. წერილისა და CD დისკის სააგენტოში წარდგენის თარიღად ითვლება სააგენტოს ცენტრალურ აპარატის კანცელარიაში გატარების თარიღი.

5.8. ამ მუხლის 5.7. პუნქტით გათვალისწინებულ წერილს აგრეთვე თან უნდა ახლდეს საგადახდო დავალება ბანკის მიერ უკანდაბრუნებული თანხების სააგენტოს სახაზინო ანგარიშზე გადარიცხვის (აღდგენის/დაბრუნების) შესახებ. წერილში მითითებული უნდა იყოს სააგენტოს მიერ ბანკში წარდგენილი მოთხოვნის რეკვიზიტები (თვე, რიცხვი, თანხა, წერილის ნომერი). საგადახდო დავალებაში აღნიშნული თანხა უნდა ემთხვეოდეს ბანკის მიერ შევსებულ და სააგენტოში წარმოდგენილ ფორმა N4-3-ით გათვალისწინებულ უკანდასაბრუნებელი თანხების ჯამს.

5.9. სოციალური დახმარების უკანდასაბრუნებელ თანხებთან დაკავშირებით აგრეთვე შესაძლებელია იქნეს გამოყენებული „ხელშეკრულების“ N1 დანართის მე-4 მუხლით გათვალისწინებული პირობები, თავისი შესაბამისი ფორმებით (N4-1, N4-2 და N4-3).

5.10. არსებული საჭიროების გათვალისწინებით, სააგენტო უფლებამოსილია ამ მუხლის 5.1. პუნქტით გათვალისწინებული ვადის გასვლის შემდეგ, მაგრამ არაუადრეს იმავე თვეში გაკეთებული პირველადი მოთხოვნის წარდგენიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის გასვლის შემდეგ, ბანკს დამატებით წარუდგინოს მოთხოვნა უკანდასაბრუნებელი თანხების თაობაზე. ამ შემთხვევაში გამოიყენება იგივე პირობები რაც გათვალისწინებულია მე-5 მუხლით.

## **6. თანხების მიტანა ბინაზე**

6.1. სოციალური დახმარების ბინაზე მიღების მსურველმა აღნიშნულის თაობაზე წერილობით უნდა მიმართოს ბანკის შესაბამის ფილიალს.

6.2. „ბენეფიციარის“ მოთხოვნის შემთხვევაში ბანკი ახორციელებს თანხების ბინაზე მიტანას, პირად ანგარიშზე შესაბამისი თანხის განთავსებიდან არაუგვიანეს 8 (რვა) სამუშაო დღის განმავლობაში.

## **7. პლასტიკური ბარათი (სოციალური ბარათი)**

7.1. „ბენეფიციარის“ სურვილის შემთხვევაში ბანკი უზრუნველყოფს სოციალური დახმარების თანხების გაცემას პლასტიკური ბარათით, ბანკში არსებული წესის შესაბამისად.

7.2. ბანკის მიერ პლასტიკური ბარათი დამზადდება „ბენეფიციარის“ წერილობითი განცხადების საფუძველზე და ბანკის მიერ განსაზღვრულ შემთხვევებში, ბანკში არსებული წესების თანახმად. ბანკი განუმარტავს „ბენეფიციარის“ პლასტიკური ბარათით სარგებლობისთვის წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ შეზღუდვებს.

7.3. „ბენეფიციარის“ პლასტიკური ბარათი გადაეცემა ყოველგვარი საზღაურის გარეშე და მისი გაცემისას დაცული უნდა იყოს ინსტრუქციის 3.5. პუნქტით გათვალისწინებული შეზღუდვები. ამასთან ბანკი პლასტიკური ბარათით თანხის განაღდებას ბანკომატით უზრუნველყოფს უსასყიდლოდ ბანკის კუთვნილი და ალტერნატიული ბანკის ბანკომატებიდან.

7.4. დამატებითი ბარათი გაიცემა ბანკში არსებული წესებისა და მოთხოვნების თანახმად.

## **8. გარდამავალი და დასკვნითი დებულებები**

8.1. წინამდებარე ინსტრუქცია ძალაშია და მოქმედებს მხარეთა შორის გაფორმებული „ხელშეკრულების“ შესაბამისად.

8.2. წინამდებარე ინსტრუქციაში ცვლილებებისა და/ან დამატებების შეტანა შესაძლებელია, წერილობითი ფორმით, მხარეთა შეთანხმებით.

8.3. წინამდებარე ინსტრუქციით გაუთვალისწინებელი ურთიერთობები რეგულირდება საქართველოს კანონმდებლობით, ხელშეკრულებით, მხარეთა მოლაპარაკებითა ან/და შეთანხმებით.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ წელი  
რიცხვი თვე

სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტო

სოციალური დახმარების მიმღებ პირთა ელექტრონული რეესტრი

20\_\_ წლის \_\_\_\_\_ თვის მდგომარეობით

\_\_\_\_\_ რიცხვი, თვე, წელი

N	საიდენტიფიკაციო კოდი	საცხოვრებელი ადგილის მისამართი	სახელმწიფო გასაცემლის მიმღები პირის გვარი, სახელი	დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)	პირადი ნომერი	გასაცემი თანხის ოდენობა
1	2	3	4	5	6	7



ფორმა N2<sup>1</sup>  
შეტყობინება

გთხოვთ, გარდაცვლილი ბენეფიციარის \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -; საქმის N \_\_\_\_\_  
(გვარი, სახელი)

გარდაცვალებამდე მიუღებელი, კუთვნილი პერიოდის სოციალური დახმარების თანხები 20\_\_ წლის  
\_\_\_\_\_ თვის ჩათვლით გასცეთ მის პირველი რიგის მემკვიდრეზე

მოქ. \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -  
(გვარი, სახელი)

განყოფილების /ცენტრის უფროსი \_\_\_\_\_ ბ.ა.

ფორმა N2<sup>2</sup>  
შეტყობინება

გთხოვთ, გარდაცვლილი ბენეფიციარის \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -; საქმის N \_\_\_\_\_  
(გვარი, სახელი)

გარდაცვალებამდე მიუღებელი, კუთვნილი პერიოდის სოციალური დახმარების თანხები 20 \_\_ წლის  
\_\_\_\_\_ თვის ჩათვლით გასცეთ მის კანონით გათვალისწინებულ სხვა მემკვიდრეზე

მოქ. \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -  
(გვარი, სახელი)

განყოფილების /ცენტრის უფროსი \_\_\_\_\_ ბ.ა.

ფორმა N2<sup>3</sup>  
შეტყობინება

გთხოვთ, გარდაცვლილი ბენეფიციარის \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -; საქმის N \_\_\_\_\_  
(გვარი, სახელი)

გარდაცვალებამდე მიუღებელი, კუთვნილი პერიოდის სოციალური დახმარების თანხები 20 — წლის  
\_\_\_\_\_ თვის ჩათვლით და 20 --- წლის ---- თვეში ჩარიცხული ----- ლარიდან, ----- ლარი გასცეთ მის  
პირველი რიგის მემკვიდრეზე მოქ. \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -

(გვარი, სახელი)  
განყოფილების /ცენტრის უფროსი \_\_\_\_\_ ბ.ა.

ფორმა N2<sup>4</sup>  
შეტყობინება

გთხოვთ, გარდაცვლილი ბენეფიციარის \_\_\_\_\_ პირადი N - - - - -; საქმის N \_\_\_\_\_  
(გვარი, სახელი)

გარდაცვალებამდე მიუღებელი, კუთვნილი პერიოდის სოციალური დახმარების თანხები 20\_\_ წლის  
\_\_\_\_\_ თვის ჩათვლით და 20\_\_ წლის \_\_\_\_\_ თვეში ჩარიცხული \_\_\_\_\_ ლარიდან \_\_\_\_\_ ლარი  
გასცეთ მის კანონით გათვალისწინებულ სხვა მემკვიდრეზე მოქ. \_\_\_\_\_  
პირადი N - - - - - (გვარი, სახელი)

განყოფილების /ცენტრის უფროსი \_\_\_\_\_ ბ.ა.

ურთიერთშედეგების აქტი N

\_\_\_\_\_ 20\_\_ წელი

\_\_\_\_\_ თვეში ფულადი გასაცემლების თანხების მოძრაობის შესახებ (ლარებში)

N	ფულადი გასაცემლის დასახელება	ნაშთი პერიოდის დასაწყისში	ბანკში წარდგენილი სახელობითი მონაცემების საერთო თანხა	სააგენტოს მიერ დაფინანსებული თანხა	ბანკის მიერ პირად ანგარიშებზე ჩაირიცხა (საერთო თანხა)	პირადი ანგარიშიდან თანხის დაბრუნებაზე სააგენტოს მიერ ბანკში წარდგენილი მოთხოვნა	სააგენტოს ანგარიშზე დაბრუნებას ექვემდებარება	სააგენტოს ანგარიშზე დაბრუნებული	ფულადი ნაშთი პერიოდის ბოლოს
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
	<b>სულ ჯამი</b>	<b>0.00</b>			<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>		<b>0.00</b>

სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტო

-----





