



ანკეტა № BL

ფოტო

ს.ს.ი.პ. ვეტერანების საქმეთა სახელმწიფო სამსახური

ანკეტა - განაცხადი

ვეტერანის კოდი

1. გვარი _____ 2. სახელი _____ 3. მამის სახელი _____

4. დაბადების თარიღი _____ 19 ____ წ. 5. დაბადების ადგილი _____

6. პირადი N _____ 7. სქესი -- მამრობითი ☐ მდედრობითი ☐

8. რეგისტრაციის მისამართი _____ ტელ: _____

9. დროებითი მისამართი _____ ტელ: _____

10. განათლება _____ 11. სპეციალობა _____

12. სამუშაო ადგილი _____ 13. თანამდებობა _____

14. ვეტერანის კატეგორია _____

15. ნოზოლოგია _____

16. შ.შ.მ.პ. სტატუსი -- მკვეთრად ☐ მნიშვნელოვნად ☐ ზომიერად ☐ 17. დაზღვევა _____

18. ყოველთვიური ფულადი უზრუნველყოფა: პენსია კონპენსაცია შემწეობა

19. დაღუპული ვეტერანის მონაცემები და ნათესაური კავშირი _____

20. დაღუპვის ადგილი და თარიღი _____

21. რომელ სამხედრო შენაერთში იბრძოდა, სად, როდის _____

22. ომის დროს დაკავებული თანამდებობა _____

23. წოდება _____ 24. სამხედრო სპეციალობა _____ 25. სისხლის ჯგ. _____

26. სახელმწიფო პიროვნება

27. ოჯახური მდგომარეობა

N	გვარი, სახელი, მამის სახელი	ნათესაური კავშირი	სოც. სტატუსი	შენიშვნა
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

28. საჭიროებს თუ არა თავშესაფარს _____

დამატებითი ინფორმაცია _____

შენიშვნა _____

ანკეტა წარმოადგენს ს.ს.ი.პ. ვეტერანების საქმეთა სახელმწიფო სამსახურის საკუთრებას

ტერიტორიული ერთეულების წარმომადგენლობა ვალდებულია გააფრთხილოს ანკეტის შემგვები, რომ იგი ვალდებულია ყოველი შემდგომი ცვლილებების შესახებ აცნობოს სსიპ ვეტერანების საქმეთა სახელმწიფო სამსახურს 1 თვის ვადაში

სტატუსის მაძიებლის

შევსებაზე პასუხისმგებელი

ხელმოწერა _____

პირის ხელმოწერა _____