



ანკეტა № GR

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

ანკეტა - განაცხადი

ფოტო

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. რომელ სამხედრო შენაერთში იბრძოდა, სად, როდის _____
16. ომის დროს დაკავებული თანამდებობა _____
17. წოდება _____ 18. სამხედრო სპეციალობა _____ 19. სისხლის ჯგ. _____
20. სახელმწიფო ჯილდოები _____
21. ნოზოლოგია _____
22. შ.შ.მ.პ. სტატუსი -- მკვეთრად ☐ მნიშვნელოვნად ☐ ზომიერად ☐ 17. დაზღვევა _____
23. ყოველთვიური ფულადი უზრუნველყოფა: პენსია კონპენსაცია შემწეობა
24. ოჯახური მდგომარეობა

N	გვარი, სახელი, მამის სახელი	ნათესაური კავშირი	სოც. სტატუსი	შენიშვნა
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

25. საჭიროებს თუ არა თავშესაფარს _____

დამატებითი ინფორმაცია _____

შენიშვნა _____

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

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

სტატუსის მაძიებლის

ხელმოწერა _____

შევსებაზე პასუხისმგებელი

პირის ხელმოწერა _____

შევსების თარიღი _____ 20

წ.