

დანართი №2

ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე უსახლკარო პირების რეგისტრაციის ფორმა (განაცხადი) ივსება განმცხადებლის ან კანონიერი წარმომადგენლის მიერ

განცხადების ნომერი, თარიღი, (რიცხვი, თვე, წელი) -----

საკონტაქტო ტელეფონი: -----

მუნიციპალიტეტი/ადმინისტრაციული ერთეული: -----

ინფორმაცია განმცხადებელზე			
სახელი და გვარი:			
პირადი ნომერი:			
რეგისტრირებულია მისამართზე:			
განმცხადებელი არის:	კანონთან კონფლიქტში მყოფი: ციხიდან ახალი გათავისუფლებული, ან/პირობით მსჯავრდებული, რომელსაც არ ჰყავს ოჯახი	18 წლიდან სახელმწიფო ზრუნვიდან გასული	მარტო მცხოვრები ოჯახის გარეშე მყოფი
I. განმცხადებლის ოჯახის შემადგენლობა და მათ შესახებ ინფორმაცია			

№	სახელი	გვარი	განმცხადებლის (ან ოჯახის უფროსის) მიმართ დამოკიდებულება (შვილი, მეუღლე, მშობელი, და/მმა, შვილიშვილი, რძალი, სიძე, გერი	პირადი ნომერი	ასაკი	სქესი	შშპ პირი ან კატეგორია	ოჯახური მდგომარეობა
2								
3								
4								
2.1 .ინფორმაცია ოჯახის არასრულწლოვანი წევრების შესახებ								
სახელი და გვარი		მარჩენალდაკარ-გული არასრულწლოვანი	თუ ჰყავს მეურვე, მიუთითეთ ვინ	თუ დადიან ბავშვები სკოლაში ან ბაღში?	თუ ცხოვრობს ოჯახს გარეთ, მიუთითეთ, სად?		რატომ ცხოვრობს ოჯახს გარეთ?	
		1.დედით 2. მამით 3.არჰყავს არცერთი მშობელი	1. ბებია/ბაბუა 2. და/მმა 3. დეიდა/მამიდა/ ბიძა 4. სხვა ნათესავი (ჩაწერეთ)	1.დიახ 2 არა. (განმარტეთ რატომ არ დადიან)	1. ბავშვთა სააღმზრდელო დაწესებულებაში 2. მეორე მშობელთან 3. ბებია-ბაბუასთან 4. დედინაცვალთან/ მამინაცვალთან 5. სხვა ნათესავთან (მიუთითეთ) 6. დამოუკიდებლად 7. არვიცი		1. თვითონ სურს; 2. სიდუხჭირის გამო; 3. სხვა -----	
1								
2								
3								

4					
5					
6					

2.2 ინფორმაცია ოჯახის წევრების შესახებ, რომლებიც მონაწილეობდნენ საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის ბრძოლაში

სახელი და გვარი	ომის მონაწილე (მოწმობის №)	ომის დროს დაინვალიდებული (მოწმობის ნომერი)	ომში დაღუპულთა ოჯახის წევრი და მარჩენალდაკარგული (მოწმობა №)
1			
2			

2.3 ინფორმაცია ოჯახის წევრების შესახებ, რომლებსაც ჯანმრთელობის გამო აქვთ სპეციალური საჭიროებები

სახელი და გვარი	ქრონიკულად ავადმყოფი (მიუთითეთ დაავადება)	მუდმივად მწოლიარე	ძირითადად მწოლიარე	უჭირს დამოუკიდებლად გადაადგილება	ლად გადაადგილება ეტლით	ფსიქიკური აშლილობა	დაავადება, რომელიც საჭიროებს მკურნალობას სპეციფიკურად, რომელიმე ადგილას (მიუთითეთ დაავადება და მკურნალობის ადგილი)
1							
2							
3							

2. ინფორმაცია ოჯახის სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის შესახებ

3.1 18 წელზე უფროსი ასაკი სოჯახის წევრების ეკონომიკური სტატუსი								
	სახელი და გვარი	დაქირავებით მომუშავე	შრომის უუნარო	თვითდასაქმებული	უმუშევარი	პენსიონერი	სტუდენტი	არ სურს მუშაობა
1								
2								
3								
ოჯახის უძრავი და მოძრავი ქონება								
3. 2 რა სახის უძრავი ქონებაა ოჯახის საკუთრებაში?					1. ბინა, 2. სახლი 3. მიწა არასასოფლო-სამეურნეო დანიშნულებით 4. მიწა სასოფლო-სამეურნეო დანიშნულებით 5. სხვა (მიუთითეთ)			

<p>3.3. ოჯახს თუ გააჩნია მიწისნაკვეთი სასოფლო-სამეურნეო დანიშნულებით სარგებლობაში და რა ფორმით?</p>	<p>1. სარგებლობის უფლებით (ნათხოვარი) რა პერიოდით? _____</p> <p>2. იჯარა რა პერიოდით? _____</p>
<p>3.4 რა სახის სარგებელი აქვს ოჯახს სასოფლო-სამეურნეო მიწის ნაკვეთიდან?</p>	<p>1. პროდუქციას იყენებენ მხოლოდ საკუთარი მოხმარებისთვის</p> <p>2. პროდუქციის ნაწილს იყენებენ მოხმარებისთვის და ნაწილს გასაყიდად</p> <p>3. პროდუქციას მთლიანად ყიდიან</p> <p>4. ვერ ვამუშავებ მიწას</p>
<p>3.5 რა სახის მოძრავი ქონებაა ოჯახის წევრების საკუთრებაში?</p>	<p>1. ავტომობილის საბაზრო ფასი _____</p> <p>2. სხვა _____ საბაზრო ფასი _____</p> <p>3. არგააჩნია</p>

3.6 ოჯახის საშუალო თვიური ხარჯები

ხარჯები	ლარი
1 სურსათზე/სასმელზე	
2 თამბაქოს ნაწარმზე	
3 ტანსაცმელსა და ფეხსაცმელზე	
4 საოჯახო მოხმარების საქონელზე	
5 სათბობსა და კომუნალურებში	
6 ტრანსპორტზე	
7 ჯანდაცვაზე	

8	განათლებაზე	
9	სასოფლო-სამეურნეო ხარჯები	
10	საბანკო ვალდებულებების დაფარვაზე	
11	ქირაზე	
12	სხვა ხარჯები	
	ხარჯები სულ :	
	3.7 ოჯახის საშუალო თვიური შემოსავალი	
	შემოსავალი წყაროს მიხედვით	ლარი
1	დაქირავებული შრომიდან (ხელფასი)	
2	ბიზნესიდან (მოგება)	
3	სოფლის მეურნეობის პროდუქციის გაყიდვიდან (საკუთარი მეურნეობიდან)	
4	სასოფლო-სამეურნეო საკმიანობით ან ნატურით (საკუთარი მოხმარებისათვის)	
5	პენსია	
6	სტიპენდია	
7	დევენილის დახმარება	
8	სოც. დაუცველობის შემწეობა	
9	სახელმწიფო კომპენსაცია	
10	სხვა სოციალური ანაზღაურება (მაგ.: რეინტეგრაციის შემწეობა, მინდობით აღზრდის ანაზღაურება და სხვა)	
11	გზავნილები	
12	საჩუქრად მიღებული ფული ან არაფულადი შემოსავლები	
13	ქონების გაქირავებით	

14	ქონების გაყიდვით	
15	კრედიტი	
16	დანაზოგი	
17	ადგ. თვითმმართველობის მიერ დანიშნული ფულადი დახმარება	
18	სხვა შემოსავალი	
	სულ	
	იმყოფება თუ არა თქვენი ოჯახის სიღარიბის დაძლევის პროგრამაში?	1 დიახ 2 არა
	რამდენია ოჯახის სარეიტინგო ქულა?	57001-ზენაკლები 57001-70000 70001-დან 100 000 100 000-ზე მეტი
	8. ინფორმაცია ოჯახის საცხოვრებელ ადგილზე	

სად ცხოვრობთ ამჟამად:

2 ნაკირავები ქირის ოდენობა _____

3 ნაგირავები გირავნობის თანხა _____

4 ნათხოვარი

5 ცხოვრობს ნათესავის/ახლობლის ბინაში ქირის გარეშე

6 სხვა -----

ფაქტობრივი საცხოვრებელი მისამართი(ქალაქი/ თემი, ქუჩა, ბინა)		
რამდენი ხანია ცხოვრობთ აღნიშნულ მისამართზე:		6 თვემდე 6 თვიდან 1 წლამდე 1-2 წელი 3 და მეტი წელი
უსახლკაროთა ბაზაში რეგისტრაციის მოთხოვნის მიზეზი:	საცხოვრებელი ადგილის დაკარგვა	სხვა მიზეზი

განმცხადებლის ხელმოწერა -----

მუნიციპალიტეტის მერიას აქვს უფლება საჭიროების მიხედვით გადაამოწმოს რესპონდენტის მიერ კითხვარის შევსების დროს მოწოდებული ოჯახის წევრების პირადი ინფორმაცია. (შენიშვნა: მერია იტოვებს უფლებას, ანკეტაში მცდარი ინფორმაციის აღმოჩენილ შემთხვევაში, ბათილად ცნოს მიღებული გადაწყვეტილება).