

"ალექსანდრე ქართველის სახელობის ბათუმის საერთაშორისო აეროპორტი"**განაცხადი****პიროვნების მუდმივი საშვის მიღებაზე**

ავიასაწარმო/ორგანიზაცია: _____
დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

გთხოვთ
მოთხოვნილი მოქმედება დაშვების წერილის ფორმის მიხედვით

ბატონ / ქალბატონ : _____
სახელი, გვარი ქართულად და ინგლისურად

დაკავებული თანამდებობის თანახმად _____
დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

განმცხადებლის ანკეტური მონაცემები:

არასწორი ან არასრული ანკეტური მონაცემების მითითება შესაძლოა გახდეს საშვის გაცემაზე უარის თქმის საფუძველი

დაბადების თარიღი და ადგილი: _____ მოქალაქეობა: _____
ქვეყნა

საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტიური): _____

პირის საიდენტიფიკაციო დოკუმენტის სახეობა და რეკვიზიტები:

(პასპორტის ან/და პირადობის მოწმობის წომერი) _____ პირადი ნომერი:

(ვის მიერ არის გაცემული, გაცემის თარიღიდა მოქმედების ვადა)

სამუშაო საქმიანობა, რომელსაც ასრულებდით ბოლო 5 წლის განმავლობაში (სწავლის, სამსედრო სამსახურის, შეთავსებითი სამუშაოს ჩათვლით):

იყავით თუ არა მიცემული სისხლის სამართლის პასუხისმგებაში, როდის და რისთვის:

იყავით თუ არა დაჯარიმებული ადმინისტრაციული წესით ნარკოტიკული დანაშაულისთვის და/ან იმყოფებოდით თუ არა ნარკოლოგიურ აღრიცხვაზე:

საკონტაქტო ინფორმაცია: _____
მობილურის ნომერი სამსახურის ნომერი კლეიტონული ფოსტის მისამართი

ანკეტურ მონაცემებს ვადასტურებ და თანახმა ვარ შემოწმების მიზნით გადაეგზავნოს სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურს:

განმცხადებელი: _____
სახელი, გვარი ხელმოწერა თარიღი

ანკეტური მომაცემები დადასტურდა:

წერილი № _____ წერილის თარიღი: _____

ადამიანური რესურსების მართვის სამსახურის თანამშრომელი ან უფლებამოსილი პირი:

სახელი, გვარი ხელმოწერა თარიღი

შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა შეზღუდული დაშვების ზონების მოთხოვნათა დასაბუთებით

საპარო ხომალდი

საპარო ხომალდის სადგომი

გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/

მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/

ბარგის გაცემის ზონა /საბაზო კონტროლის ზონა/

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

სანავიგაციო ობიექტები

ადმინისტრაცია

ბაქანი

სასაშვილ და შიდასაობიექტო რეჟიმის მოთხოვნათა უზრუნველყოფის მიზნით, ავიასაწარმო/ორგანიზაციის ხელმძღვანელი იღებს პასუხისმგებლობას და იძლევა გარანტიას, რომ:

- 1) ინფორმაცია საშვის მფლობელის ანკეტური მონაცემების ცელილებების შესახებ 3 (სამი) დღის ვადაში ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“.
- 2) საშვის მფლობელის სამსახურიდან განთავისუფლების შემთხვევაში ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის მიერ ინფორმაცია დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“. ამავდროულად საშვი არაუგვიანეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში უბრუნდება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“.
- 3) მი შემთხვევაში, თუ საშვის მფლობელი გადაყვანილ იქნა სხვა თანამდებობაზე ან განხორციელდა ცვლილებები მის შრომით საქმიანობაში, რომელიც არ არის დაკავშირებული მის ყოფნასთან შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში (ზონებში), აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“, ხოლო მასზე გაცემული საშვი, დაუბრუნდება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“, ან ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის ხელმძღვანელის წერილის საფუძველზე, შეტანილი იქნება სათანადო ცვლილებები.
- 4) აეროპორტის კონტროლირებად ან შეზღუდულ დაშვების დაცულ ზონებში საშვის მფლობელის საქმიანობის დროებით შეჩერების შემთხვევაში, საშვი ჩამოერთმევა და სამუშაოზე ოფიციალურ დაშვებამდე, შენახულ იქნება მისი ხელმძღვანელის პასუხისმგებლობის ქვეშ. საშვის ჩამორთმევის პერიოდში, მის გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება საშვის ჩამომრთმეველს.
- 5) საქართველოს კანონმდებლობით და ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის დებულებით გათვალისწინებული შვებულების პერიოდში, საშვი ჩამოერთმევა და შენახულ იქნება ხელმძღვანელის მიერ დანიშნული პირის პასუხისმგებლობის ქვეშ. საშვის ჩამორთმევის პერიოდში, მის გამოყენებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება საშვის ჩამომრთმეველს.
- 6) საშვის მფლობელის მიერ სასაშვიო ან შიდასაობიექტო რეჟიმის დარღვევის შემთხვევაში, მიღებული იქნება ზემოქმედების შესაბამისი ზომები და 3 (სამი) დღის განავლობაში მოხდება წერილობითი ინფორმირება.
- 7) საშვის დაკარგვის ფაქტი და ინფორმაცია საშვის დაკარგვის გარემოებების შესახებ დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“.
- 8) დადგენილი ტარიფის მიხედვით საშვის გაცემის საფასურის გადახდა გარანტირებულია.

ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის ხელმძღვანელი:

სახელი, გვარი

ბ.ა.

ხელმოწერა

თარიღი

შეთანხმებულია:

შ.ს.ს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის საზღვრის მართვისა და კოორდინირების მთავარი სამმართველოს
სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამმართველო ზათუმის აეროპორტი"

საპატრულო ხომალდი

საპატრულის სადგომი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

ს.ს.ი.პ. შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი "ბათუმის აეროპორტი"

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

შ.პ.ს. "საქართველოს აეროპორტების გაერთიანება" საავიაციო უშიშროების დეპარტამენტი

საპატრულო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპატრულის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

სანავიგაციო ობიექტები

ადმინისტრაცია

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

ბაქანი

წარმოდგენილია საავიაციო უშიშროების შესაბამისი სასწავლო კურსის დამადასტურებელი სერტიფიკატი №: _____

საშვი გაცეს: ქ.ბათუმის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

საშვი და აროპორტის შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში გადაადგილების და საქმიანობის განხორციელების სამახსოვრო
გადასცა საშვთა ბიუროს ინსპექტორმა:

საშვის № _____ დაშვების ზონა: _____ მოქმედების ვადა: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

გავეცანი ავიასაწარმოს/არგანიზაციის ხელმძღვანელის ვალდებულებებს და გარანტიას, პასუხისმგებელი ვარ
იანსტრუქტაზე მოთხოვნათა შესრულებაზე და მივიღე საშვი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

Ճ յ ն օ դ չ ն չ