**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებაში ერთიანი ეროვნული გამოცდების გავლის გარეშე სწავლის უფლების მქონე პირთათვის სსიპ - შეფასებისა და გამოცდების ეროვნული ცენტრის მიერ 2019 წლის თებერვლის თვეში ორგანიზებული ზოგადი უნარების გამოცდაში მონაწილეობის საფასურის დაბრუნების თაობაზე**

* **აპლიკანტი**:
* სახელი ..................................................................................................................................
* გვარი .....................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* პირადი N
* პირადობის მოწმობის N ......................................................................................................
* მისამართი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ტელეფონის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* მობილური ტელეფონის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **კანონიერი წარმომადგენელი:**
* სახელი...........................................................................................................................................
* გვარი ................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* პირადი N
* პირადობის მოწმობის N...........................................................................................
* მისამართი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ტელეფონის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* მობილური ტელეფონის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **პირადი ნომერი, რომელზეც შეცდომით ჩაირიცხა გამოცდაში მონაწილოების საფასური :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* პირადი N
* **დასაბრუნებელი თანხა:**

|  |
| --- |
|  |

გადახდილი **გამოცდაში** **მონაწილეობის** საფასური:

.............................................................................................

 (მიუთითეთ თანხა ციფრებით და სიტყვიერად)

**გადამხდელის:**

* სახელი.......................................................................................................................
* გვარი ......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**პირადი N**

* **განაცხადის შევსების თარიღი:**  .............................................................................................
* **განმცხადებლის ხელმოწერა:** .............................................................................................

**თანხის დასაბრუნებლად წარდგენილ განცხადებას უნდა დაურთოთ:**

**1. ბანკის მიერ გაცემული საბანკო რეკვიზიტები, სადაც მითითებული იქნება ბანკის კოდი, ანგარიშის ნომერი (22 სიმბოლოსგან შემდგარი ნომერი) და ანგარიშის დასახელება (გვარი, სახელი);**

**2. აპლიკანტის/გადამხდელის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;**

**3. ინტერნეტ ბანკინგის საშუალებით თანხის გადახდის შემთხვევაში - შესაბამისი ამონაწერი ან თანხის გადახდის დამადასტურებელი სხვა** **დოკუმენტი.**

**ინფორმაცია:**

1. იმ შემთხვევაში თუ რეგისტრაციის საფასური გადახდილია:

ა) საბანკო დაწესებულებაში ან ინტერნეტ ბანკინგის საშუალებით, საფასური დაბრუნდება მხოლოდ გადამხდელის ანგარიშზე;

ბ) გადახდის შესაძლო სხვა საშუალებების გამოყენებით (თვითმომსახურების ტერმინალი, ვებგვერდის გამოყენებით) საფასური დაბრუნდება მხოლოდ აპლიკანტის ანგარიშზე .

2. თანხები თქვენს მიერ მითითებულ ანგარიშზე ჩაირიცხება თანხის დაბრუნების თაობაზე განაცხადების მიღების ვადის დასრულებიდან 20 სამუშაო დღეში.

3. კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წარმოადგინოს შესაბამისი მინდობილობა და განცხადებაში უნდა შეავსოს, როგორც დაინტერესებული პირის, ისე კანონიერი წარმომადგენლის გრაფა.