**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 ორგანიზებულ ზოგადი უნარების გამოცდაზე რეგისტრაციისთვის გადახდილი საფასურის თანხის დაბრუნების თაობაზე**

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

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

* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

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

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

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

* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

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

* პირადი N
* პირადობის მოწმობის N...........................................................................................
* მისამართი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ტელეფონის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* მობილურის ტელეფონის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **პირადი ნომერი, რომელზეც შეცდომით ჩაირიცხა რეგისტრაციის საფასური :**

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

* პირადი N
* **დასაბრუნებელი თანხა:**

|  |
| --- |
|  |

გადახდილი **რეგისტრაციის** 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 გამოცდაზე რეგისტრაციის ვადის დასრულებიდან 1 თვის ვადაში.

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