**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**თანხის დაბრუნების თაობაზე**

* **აპლიკანტი:**

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

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

* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

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

* პირადი N
* პირადობის მოწმობის N .....................................................................................................

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

* საგამოცდო-საიდენტიფიკაციობარათის კოდი
* 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 დასაბრუნებელი საფასური:**

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

* პირადიN
* **დასაბრუნებელი თანხა:**

|  |
| --- |
|  |

**ზედმეტად ან შეცდომით** გადახდილი საპრეტენზიო განაცხადის საფასური:

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

(მიუთითეთ თანხა ციფრებით, სიტყვიერად)

მიუთითეთ საგამოცდო საგანი: ......................................................................................

|  |
| --- |
|  |

**საგამოცდო ტესტის შეფასების თაობაზე** საპრეტენზიო განაცხადის განხილვისსაფასური

(შეფასების მომატების/დაკლების შემთხვევაში): …...............................................................................................

(მიუთითეთ თანხაციფრებით, სიტყვიერად)

მიუთითეთ საგამოცდო საგანი : ......................................................................................

***თანხები დაბრუნდება გადამხდელის ან აპლიკანტის ანგარიშზე***

**გადამხდელის:**

სახელი **-------------------------------------------------------**

გვარი **---------------------------------------------------------**

**თანხის დასაბრუნებლად განაცხადს თან უნდა დაურთოთ:**

**საბანკო რეკვიზიტები თანხის დასაბრუნებლად (განაცხადს თან უნდა დაურთოთ ბანკის მიერ გაცემული საბანკო რეკვიზიტები, სადაც მითითებული იქნება ბანკის კოდი, ანგარიშის ნომერი და მიმღების დასახელება):**

**ბანკის კოდი**

**ანგარიშის (22 სიმბოლოსგან შემდგარი) ნომერი**

**მიმღების დასახელება (გვარი, სახელი)**

**აპლიკანტის/გადამხდელის პირადობის მოწმობის ასლი.**

**ინფორმაცია:**

**1**. იმ შემთხვევაში თუ საპრეტენზიო განაცხადის განხილვის საფასური გადახდილია:

ა) საბანკო დაწესებულებაში ან ინტერნეტ ბანკინგის საშუალებით, საფასური დაბრუნდება გადამხდელისანგარიშზე;

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

**2**. თანხები თქვენს მიერ მითითებულ ანგარიშებზე ჩაირიცხება განცხადებების მიღების დასრულებიდან 1 თვის ვადაში.

**3**. კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წარმოადგინოს შესაბამისი მინდობილობა და განცხადებაში უნდა შეავსოს, როგორც დაინტერესებული პირის, ისე კანონიერი წარმომადგენლის გრაფა და განცხადების ფორმას უნდა დაურთოს თავისი პირადობის მოწმობის ასლი.

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

**განცხადების შევსების თარიღი:**

რიცხვი თვე წელი

**განმცხადებლის ხელმოწერა: ................................................................................................**