



„დევენიტა პროფესიული განათლების მხარდაჭერის პროგრამა“

პროგრამის ფარგლებში, საჭიროების მქონე ყველა დევნილს, რომელიც 2017-2019 წლებში ჩაირიცხა სახელმწიფო პროფესიულ საგანმანათლებლო დაწესებულებაში, აუნაზღაურდება საცხოვრებელიდან სასწავლებლამდე და სასწავლებლიდან საცხოვრებლამდე გადაადგილების ხარჯი.

განაცხადები მიიღება ქ. თბილისში, თამარაშვილის ქ. N15ა, სსიპ საარსებო წყაროებით უზრუნველყოფის სააგენტოში ან ელექტრონულ ფოსტაზე: info@livelihood.gov.ge

პროგრამის შესახებ დეტალური ინფორმაციის მისაღებად ეწვიეთ სააგენტოს ვებ-გვერდს www.livelihood.gov.ge ან დარეკეთ 2 14 02 43/42/41

პროგრამას ახორციელებს სსიპ საარსებო წყაროებით უზრუნველყოფის სააგენტო. პროგრამა დაფინანსებულია სახელმწიფო ბიუჯეტიდან.

განაცხადთან ერთად წარსადგენი დოკუმენტაცია:

- ✓ დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
- ✓ ცნობა სასწავლებლიდან ჩარიცხვის წლისა და სწავლის დასრულების თარიღის მიტიითებით;
- ✓ განმცხადებლის სახელზე გახსნილი საბანკო ანგარიშის რეკვიზიტები;
- ✓ განაცხადის მიღების თვეში აღებული ამონაწერი სოციალურად დაუცველ ოჯახთა მონაცემთა ბაზიდან (იხილეთ შეთხვევაში, თუ განმცხადებელი სოციალურად დაუცველია).

კერძო ტრანსპორტის მოთხოვნის შემთხვევაში, განაცხადს თან დაურთეთ საჭიროების დამადასტურებელი დოკუმენტი (მაგ: შეზღუდვის დამადასტურებელი ცნობა და ა.შ.)

როგორ მოხდება ანაზღაურება?

სააგენტო ყოველი თვის ბოლოს გამოითხოვს სასწავლებლიდან პროგრამის ბენეფიციარის დასწრების შესახებ ინფორმაციას და აუნაზღაურებს დევნილს იმ თვეში გახარჯულ თანხას.

!!! სოციალურად დაუცველ დევნილებს აუნაზღაურდებათ მაქსიმუმ 150 ლარი ერთი თვის განმავლობაში, გარდა იმ შემთხვევისა, როცა თავად აქვთ სხვა არჩევანი მონიშნული.

საქართველოს პროზის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის N2256 ბრძანების თანახმად, სოციალურად დაუცველ პირს არ უწყდება ან უჩერდება შემწეობის მიღება თუ მისი ყოველთვიური შემოსავალი არ აღემატება 150 ლარს.

!!! იმ დევნილებს, რომლებიც არ არიან რეგისტრირებული სოციალურად დაუცველთა ბაზაში, აუნაზღაურდება რეალურად გაწეული ხარჯი.

ბანმცხადებლის სახელი, გვარი			
პირადი ნომერი			
ფაქტობრივი საცხოვრებელი მისამართი (მუნიციპალიტეტი, ქალაქი, ქუჩა)			
მიუთითეთ თქვენი მობილური ტელეფონის ნომერი			
ხართ თუ არა დევნილი	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა		
ხართ თუ არა სოციალურად დაუსცველი	<input type="checkbox"/> დიახ	მიუთითეთ თქვენი ქულა	<input type="checkbox"/> არა
მონიშნეთ ანაზღაურების ერთ-ერთი ვარიანტი	<input type="checkbox"/> თანახმა ვარ ამინაზღაურდეს მაქსიმუმ 150 ლარი		<input type="checkbox"/> მსურს ამინაზღაურდეს რეალური ხარჯი
მონიშნეთ ჩარიცხვის წელი	<input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2018 <input type="checkbox"/> 2019		
რომელ სასწავლებელში ჩაირიცხებთ			
მიუთითეთ სასწავლებლის მისამართი (მუნიციპალიტეტი, ქალაქი, ქუჩა)			
დაახლოებით რა მანძილია თქვენი საცხოვრებელიდან სასწავლებლამდე	კმ.		
მიუთითეთ საცხოვრებელიდან სასწავლებლამდე მგზავრობის ღირებულება (ერთი გზა)			
შემოხაზეთ რომელ სატრანსპორტო საშუალებას იყენებთ გადასადგილებლად და მის გასწვრივ მიუთითეთ საწყისი და საბოლოო გაჩერებები	<input type="checkbox"/> მეტრო	მიუთითეთ მარშრუტი	
	<input type="checkbox"/> მიკროავტობუსი N	მიუთითეთ მარშრუტი	
	<input type="checkbox"/> ავტობუსი N	მიუთითეთ მარშრუტი	
	<input type="checkbox"/> საქალაქთაშორისო ტრანსპორტი	მიუთითეთ მარშრუტი	
	<input type="checkbox"/> სხვა	მიუთითეთ ტრანსპორტის სახე და მარშრუტი	
	<input type="checkbox"/> არცერთი		
ხართ თუ არა სპეციალური საჭიროების მქონე (შშპ პირი, ჯანმრთელობის მძიმე მდგომარეობა და ა.შ.) ¹	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა		
<i>ვადასტურებ, ჩემს მიერ მიითითებული ინფორმაცია გუსტია და შეესაბამება სიბართელს. ამასთანავე, სრული პასუხისმგებლობით ვაცხადებ, რომ არ ვსარგებლობ უფასო მგზავრობის რომელიმე კომპონენტით.</i>			
ხელმოწერა			
თარიღი			

¹ შევსება აუცილებელია, თუ განმცხადებელი ითხოვს ტაქსით გადაადგილების ხარჯების ანაზღაურებას.