

სსიპ – სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს
To LEPL-Civil Service Development Agency

განცხადება*

საქართველოში მოქალაქეობის არმქონე პირის სტატუსის დადგენის შესახებ
APPLICATION

On ascertaining the status of stateless person in Georgia

„უცხოელთა და მოქალაქეობის არმქონე პირთა სამართლებრივი მდგომარეობის შესახებ“ საქართველოს კანონის 22-ე მუხლის შესაბამისად, გთხოვთ,დამიდგინოთ საქართველოში მოქალაქეობის არმქონე პირის სტატუსი.

I hereby appeal to you with the request to ascertain the status of stateless person in Georgia in accordance with Article 22 of the Law of Georgia “On legal status of foreigners and stateless persons”.

ჩემს შესახებ მოგახსენებთ შემდეგს/ Personal information:

1. პირადი/Personal № -----;
2. სახელი და გვარი/Given name and surname -----;
3. შეცვლილი გვარი, სახელი/Changed surname, given name -----
-----;
4. სქესი (შემოხაზეთ შესაბამისი): მმ მდ; . Gender (Please, circle the applicable): Male; Female;
5. დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)/Date of birth (day, month, year) -----;
6. დაბადების ადგილი/ Place of birth -----
-----;
7. წინა მოქალაქეობა (თუ იყავით ორი ან მეტი ქვეყნის მოქალაქე, მიუთითეთ ყველა)/ Previous Citizenship (if you were citizen of two or more countries, please indicate all) -----
-----;
- 8.საიდენტიფიკაციო დოკუმენტის სახე/ Type of ID document -----
სერია/document’s series ----- და №/and № ----- . გამცემი ორგანო, გაცემის თარიღი და ვადა/
Issuing authority, date of issue, date of expiration-----

- საიდენტიფიკაციო დოკუმენტის არქონის შემთხვევაში, მიუთითეთ მიზეზი/In case of absence of ID document please specify the reason-----

- 9.მიუთითეთ ბინადრობის ქვეყნები და ამ ქვეყნებში ბინადრობის პერიოდი/ Please indicate countries of residence and period of residence in these countries -----

-----;

* ივსება ქართულ ენაზე

10. განათლება/Education

	საგანმანათლებლო დაწესებულება Educational institution	სპეციალობა Specialty	ჩაბარების თარიღი Date of enrollment	დამთავრების თარიღი Date of graduation

11. სამუშაო გამოცდილება (მათ შორის, ძალოვან უწყებებსა და სპეციალურ სამსახურებში)/Work experience (including employment in law enforcement and defense agencies and special services)

	სამსახურის დასახელება Employer	თანამდებობა Position	მიღების თარიღი Date of appointment	გათავისუფლების თარიღი Date of dismissal

12. ოჯახური მდგომარეობა/Marital status _____;

13. ქორწინების თარიღი/Date of marriage-----;

14. მეუღლის (ყოფილი მეუღლის) სახელი გვარი და მოქალაქეობა /Given name, surname and citizenship of spouse (former spouse) -----;

15. შვილების დაბადების ადგილი /Children’s place of birth _____
_____;

16. შვილების მოქალაქეობა/Children’s citizenship _____
_____;

17. დედის გვარი ქორწინებამდე /Mother’s surname before marriage _____ ქორწინების შემდეგ/After marriage _____;

18. ხართ თუ არა ნასამართლავი და თუ ხართ, რა დანაშაულისათვის?/Have you ever been convicted and for what reason?

-----;

19. მისამართი, ტელეფონის ნომრები (მობილურის, სამსახურისა და ბინის) და ელექტრონული ფოსტის მისამართი/Address, telephone numbers (mobile, work and home telephone numbers) and e-mail address -----

* ივსება ქართულ ენაზე

I realize that in case of submitting forged documents or incorrect information on circumstances important for status determination, a decision on refusal to ascertain the status of stateless person in Georgia will be taken, and disclosure of the above-stated circumstances after ascertaining the status of stateless person in Georgia will be the ground for termination of status the of stateless person in Georgia.

I give my consent for my personal data to be requested from the state bodies of other countries during administrative proceeding, as well as the personal data specified in the application and the attached documents to be processed by the relevant state bodies of Georgia for making decision on determination of the status of stateless person.

(ხელმოწერა/Signature)

თარიღი/Date

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა
Signature of authorized person

(თანამდებობა, სახელი და გვარი გარკვევით/Position, given name and surname legibly)

* ივსება ქართულ ენაზე