

ՄՍԾ _____ ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆԻ
(տարածքային կենտրոնի անվանումը)

ՏՆՕՐԵՆ ՊԱՐՈՆ/ՏԻԿԻՆ _____
(անունը, ազգանունը)

ԴԻՄՈՒՄ

ԱՆՁՆԱԿԱՆ ՕԳՆԱԿԱՆԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՏՐԱՄԱԴԻՄԱՆ ՀԱՄԱՐ

Անձնական տվյալներ

1. Շահառուի անունը, ազգանունը, հայրանունը	
2. Անձը հաստատող փաստաթղթի համարը	
3. Սոցիալական ապահովության քարտի կամ սոցիալական ապահովության քարտ չունենալու մասին տեղեկանքի կամ հանրային ծառայության համարանիշ կամ հանրային ծառայության համարանիշ չունենալու մասին տեղեկանքի տվյալները	
4. Ծննդյան ամսաթիվը	
5. Փաստացի բնակության (գտնվելու) վայրը	
6. Հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն	
7. Օրինական ներկայացուցչի դիմելու դեպքում՝ Ներկայացուցչի՝	
7.1. ազգանունը, անունը, հայրանունը	
7.2. անձը հաստատող փաստաթղթի համարը	

Համաձայն ֆունկցիոնալության գնահատման հանձնաժողովի կողմից տրված N_____ ծառայությունների անհատական ծրագրի՝ խնդրում եմ ինձ տրամադրել անձնական օգնականի ծառայություն:

Որպես անձնական օգնական դիտարկել՝

☐ իմ կողմից առաջարկվող անձին, ում պետք է հաշվառել և վերապատրաստել որպես անձնական օգնական՝

☐ իմ կողմից առաջարկվող անձը հանդիսանում է իմ ընտանիքի անդամը

☐ իմ կողմից առաջարկվող անձը չի հանդիսանում իմ ընտանիքի անդամը

☐ անձնական օգնական տրամադրել անձնական օգնականների ռեեստրից:

Խնդրում եմ հաշվի առնել անձնական օգնականի նկատմամբ իմ հատուկ պահանջները (անհրաժեշտը նշել)՝

1. Անձնական օգնականի սեռը	☐ Իգական ☐ Արական ☐ Միևնույն է
2. Անձնական օգնականի տարիքը	☐ Ցանկալի է լինի երիտասարդ ☐ Միևնույն է
3. Անձնական օգնականի ծխելու հանգամանքը	☐ Պետք է լինի չծխող ☐ Ցանկալի է լինի չծխող ☐ Միևնույն է
4. Այլ հատուկ նախապայմաններ՝ կապված անձնական օգնականի ընտրության հետ	

Դիմումի պատասխանը նախընտրում եմ ստանալ՝

առձեռն ☐, փոստով ☐, էլեկտրոնային փոստով ☐

Տալիս եմ համաձայնությունս՝ իմ անձնական տվյալները Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով մշակելու համար:

ԴԻՄՈՂ՝ _____
 (ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

_____ 202 թ.