დანართი

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**თანხის დაბრუნების თაობაზე**

 მონიშნეთ X-ით აპლიკანტის სტატუსი:

 აბიტურიენტი მაგისტრანტი სტუდენტი მასწავლებელი სხვა

 /მაძიებელი

* სახელი ...........................................................................................................................................
* გვარი ...............................................................................................................................................
* პირადი N
* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

* საგამოცდო-საიდენტიფიკაციო ბარათის კოდი
* მისამართი …...................................................................................................................................
* მობილური ტელეფონის N …...................................................................................................

**თუ თანხა ჩარიცხეთ არასწორ პირად ნომერზე მიუთითეთ აღნიშნული პირადი ნომერი:**

**წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირი:**

* სახელი ...............................................................................................................................................
* გვარი ..............................................................................................................................................
* დაბადების თარიღი:

 რიცხვი თვე წელი

* პირადი N
* მისამართი ........................................................................................................................................
* მობილური ტელეფონის N .............................................................................................................

**მონიშნეთ X-ით დასაბრუნებელი თანხის ტიპი:**

 რეგისტრაციაზე გადახდილი აპელაციაზე გადახდილი; სხვა

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

(მიუთითეთ თანხა ციფრებით, სიტყვიერად)

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

 **გთხოვთ,**

 **თანხა გადარიცხოთ საბანკო რეკვიზიტებზე:**

სახელი ....................................................................................................................

გვარი ............................................................................................................

პირადი N

**ინფორმაცია:**

1. ***თან უნდა დაერთოს:***

* ***ბანკის მიერ გაცემული საბანკო რეკვიზიტები (ბანკის კოდი, 22 სიმბოლოსგან შემდგარი ანგარიშის ნომერი და ანგარიშის მფლობელის გვარი სახელი);***
* ***აპლიკანტის/გადამხდელის პირადობის მოწმობის ასლი;***
1. *თანხები თქვენს მიერ მითითებულ ანგარიშზე ჩაირიცხება განცხადებების მიღების დასრულებიდან 1 თვის ვადაში.*
2. *წარმომადგენელობაზე უფლებამოსილმა პირმა უნდა წარმოადგინოს წარმომადგენლობის დამადასტურებელი დოკუმენტი და განცხადებაში უნდა შეავსოს, როგორც დაინტერესებული პირის, ისე წარმომადგენლობის გრაფა და განცხადების ფორმას უნდა დაურთოს თავისი პირადობის მოწმობის ასლი.*

განცხადების შევსების თარიღი:

რიცხვი თვე წელი

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