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

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

**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 აპელაციაზე ზედმეტად

 გადახდილი გადახდილი გადახდილი სხვა

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

(მიუთითეთ თანხა ციფრებით და სიტყვიერად)

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

 **გთხოვთ,**

 **თანხა გადარიცხოთ თანდართულ საბანკო რეკვიზიტებზე, რომელიც ეკუთვნის:**

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;***
* ***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: ................................................................................................