

პირადი ანგარიშის

№ 114

(მისი ზონარგაციონალი წიგნით)

№

ოჯახის უფროსის გვარი, სახელი, მამის სახელი

მეურენობის საზო-

გადღობრივი ჯგუფი

199 წ. 01. 01 თვის

ზეხინაძე გიორგი ხაყინი-ბე

199 წ. 01. 01 თვის

199 წ. 01. 01 თვის

199 წ. 01. 01 თვის

I ოჯახის წევრთა სია

|     |   |                           |                           |                           |  |  |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--|
| 1.  | გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)   | ზეხინაძე გიორგი ხაყინი-ბე | ზეხინაძე გიორგი ხაყინი-ბე | ზეხინაძე ხაყინი გიორგი-ბე |  |  |
| 2.  | დამოკიდებულება ოჯახის უფროსთან  | უფროსი                    | სოფლი                     | მედიკ. მ. ხაყინი          |  |  |
| 3.  | სქესი   | მამაკაცი                  | მამაკაცი                  | მამაკაცი                  |  |  |
| 4.  | დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი   | 1927 წ. 12. 04 ქუთაისი    | 1932 წ. ქუთაისი           | 1998 წ. ქუთაისი           |  |  |
| 5.  | ეროვნება  | ს/ს სსრკ                  | ს/ს სსრკ                  | ს/ს სსრკ                  |  |  |
| 6.  | განათლება, (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური, საშუალო საერთო, არასრული საშუალო, დაწყებითი)    |                           |                           |                           |  |  |
| 7.  | მოსწავლეების მიმართ აღინიშნოს ცვლილებები  |                           |                           |                           |  |  |
| 8.  | სკოლის სასწავლებლის დასახელება  | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 9.  | მისი აღვლილმდებარეობა და რომელ კლასში ან კურსზე სწავლობს  | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 10. |   | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 11. |   | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 12. |   | 01. 01. 2 წ.              |                           |                           |  |  |
| 13. | მუშაობის ადგილი   |                           |                           |                           |  |  |
| 14. | თანამდებობა ან რა სამუშაოს ასრულებს   |                           |                           |                           |  |  |
| 15. | შემდგომი ცვლილებები მუშაობაში   | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 16. |   | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 17. |   | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 18. |   | 01. 01 199 წ.             |                           |                           |  |  |
| 19. |   | 01. 01. 2 წ.              |                           |                           |  |  |
| 20. | აღნიშვნა დროებით წასულ ოჯახის წევრთა შესახებ  | წავიდა                    |                           |                           |  |  |
| 21. |   | დაბრუნდა                  |                           |                           |  |  |
| 22. | (უჩვენეთ თვე წელი და წასვლის მიზეზი)  | წავიდა                    |                           |                           |  |  |
| 23. | მეურენობაში დაბრუნების თვე და წელი.   | დაბრუნდა                  |                           |                           |  |  |
| 24. |   | წავიდა                    |                           |                           |  |  |
| 25. |   | დაბრუნდა                  |                           |                           |  |  |
| 26. | აღნიშვნა ოჯახის იმ წევრთა შესახებ, რომლებიც სრულიად წავიდნენ მეურნეობიდან (აღინიშნოს თვე, წელი და წასვლის მიზეზი) |                           | გარდაიცვალა 12.12.1997 წ. |                           |  |  |
| 27. | საკრებულოს ტერიტორიაზე ახლად ჩამოსულ პირთა აღნიშვნა (უჩვენეთ თვე, წელი და საიდან ჩამოვიდა).                       |                           |                           |                           |  |  |
| 28. | მონაცემების, ინვალიდობის (უჩვენეთ ჯგუფი) გამო პენსიონერთა აღნიშვნა და იმ პირთა, რომლებიც დეზულობდნენ დახმარებას   | აწესიონერ                 | აწესიონერ                 |                           |  |  |
| 29. | პენსიონერების სახეების ან ინვალიდობების ჯგუფების შემდეგი ცვლილებები.  |                           |                           |                           |  |  |
| 30. | საარსებო საშუალებათა წყარო.   |                           |                           |                           |  |  |



ოჯახის უფროსი  
საკრებულოს მდივანი ან პირი რომელმაც  
ჩაატარა შემოწმება და ჩაწერა

ბელმოწერა