

პირადი ანგარიშის

№ 112

(შიშის ზონარგაციონალი წიგნით)

№ 1

ოჯახის უფროსის გვარი, სახელი, მამის სახელი

მეურენობის საზო- 199 წ. 01. 0,1 თვის

გადგომის რაოდენობა 199 წ. 01. 01 თვის

გაბუნაშვილი აკაკი შალისონი-ძე

199 წ. 01. 0,1 თვის

2 წ. 01. 01 თვის

I ოჯახის წევრთა სია

1.	გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)	გაბუნაშვილი აკაკი შალისონი-ძე	გაბუნაშვილი მამუკა ჯოსტანისონი-ძე	გაბუნაშვილი ზოხბი აკაკი-ძე	გაბუნაშვილი ლომიკა შალისონი-ძე	გაბუნაშვილი თეონა ზოხბი-ძე	გაბუნაშვილი ზეჩა ზოხბი-ძე
2.	დაბადების თარიღი ოჯახის უფროსთან	1934წ. 15.02	1937წ. 10.06	1962წ. 17.04	1962წ. 05.05	1937წ. 31.07	1939წ. 13.07
3.	სქესი	ქალი	ქალი	ქალი	ქალი	ქალი	ქალი
4.	დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი	1934წ. 15.02	1937წ. 10.06	1962წ. 17.04	1962წ. 05.05	1937წ. 31.07	1939წ. 13.07
5.	ეროვნება	ქართველი	ქართველი	ქართველი	ქართველი	ქართველი	ქართველი
6.	განათლება, (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური, საშუალო საერთო, არასრული საშუალო, დაწყებითი)	საშუალო	საშუალო	საშუალო სპეციალური	საშუალო სპეციალური	საშუალო სპეციალური	საშუალო სპეციალური
7.	მოსწავლეობის მიმართ აღინიშნოს ცვლილებები						
8.	სკოლის სასწავლებლის დასახელება	01. 01 199 წ.					
9.	მისი ადგილმდებარეობა და რომელი 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)						
27.	საკრებულოს ტერიტორიაზე ახლად ჩამოსულ პირთა აღნიშვნა (უჩვენეთ თვე, წელი და საიდან ჩამოვიდა).						
28.	მოხუცებულობის, ინვალიდობის (უჩვენეთ წელი) გამო პენსიონერთა აღნიშვნა და იმ პირთა, რომლებიც ღებულობდნენ დახმარებას	ინვალიდი	ინვალიდი				
29.	პენსიონერების სახეების ან ინვალიდობის ჩვენების შემდეგ ცვლილებები.						
30.	საარსებო საშუალებათა წყარო.						

მეურნეობის მისამართი

ოჯახის უფროსი
საკრებულოს მდივანი ან პირი რომელმაც
ჩაატარა შემოწმება და ჩაწერა

1, 1. 199 57.

ბედმოწერა

1. VII. 1996 7.

22
ხელმოწერა

ხელმოწერა

1

ხელოვნება

1, 1. 199 ~~7~~ ⁴ v.

ხელმოწერა

1. VII. 199 3.

ხელმოწერა

1. 1. 199

ხელოვნება

1. VII. 199 7

ხელმოწერა

1. 1. 199 3

ხელმოწერა

1. VII. 199 9

ხელმოწერა

1. 1. 199 1

കേരളം

1 VII 199

കേരളം