

პირადი ანგარიშის

№ 287

(მიწის ზონარგაყრის წიგნით)

№

ოჯახის უფროსის გვარი, სახელი, მამის სახელი
მეურნეობის საზოგადოებრივი ჯგუფი

უმცროსი ვამთარა ვამთარა

1997 წ. 01. 01 თვის
1997 წ. 01. 01 თვის

210

1997 წ. 01. 01 თვის
1997 წ. 01. 01 თვის
1997 წ. 01. 01 თვის

212
210

1 ოჯახის წევრთა სია

გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)	უმცროსი ვამთარა ვამთარა	უმცროსი ვამთარა ვამთარა	უმცროსი ვამთარა ვამთარა	უმცროსი ვამთარა ვამთარა	უმცროსი ვამთარა ვამთარა	უმცროსი ვამთარა ვამთარა
2 დამოკიდებულება ოჯახის უფროსთან	ოჯახის უფროსი	უმცროსი	უმცროსი	უმცროსი	უმცროსი	უმცროსი
3 სქესი	მამაკაცი	მამაკაცი	მამაკაცი	მამაკაცი	მამაკაცი	მამაკაცი
4 დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი	15.08.1924წ	03.01.1932წ	05.01.1956წ	17.11.1964წ	03.11.1991წ	18.05.1993წ
5 ეროვნება	სომხი	სომხი	სომხი	სომხი	სომხი	სომხი
6 განათლება, (უმადლეხი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური, საშუალო საერთო, არასრული საშუალო, და-წყებითი)	დრეკიტი	დრეკიტი	საშუალო სკოლა	საშუალო სკოლა		
7 მოსწავლეების მიხედვით აღინიშნოს ცვლილებები						
8 სკოლის სასწავლებლის დასახელება	01.01.1997 წ.					
9 მისი ადგილმდებარეობა და რომელ	01.01.1997 წ.					
10 კლასში ან კურსზე სწავლობს	01.01.1997 წ.					
11	01.01.1997 წ.					
12	01.01.2000 წ.					
13 მუშაობის ადგილი			საყოფაცხოვრებო	საყოფაცხოვრებო		
14 თანამდებობა ან რა სამუშაოს ასრულებს						
15 შემდგომი ცვლილებები	01.01.1997 წ.					
16	01.01.1997 წ.					
17	01.01.1997 წ.					
18	01.01.1997 წ.					
19	01.01.2000 წ.					
20 აღნიშვნა დროებით	წავიდა				საყოფაცხოვრებო	საყოფაცხოვრებო
21 წასულ ოჯახის წევრთა შესახებ	დაბრუნდა					
22 (უწყვეტ თვე წელი	წავიდა					
23 და წასულის მიზეზი	დაბრუნდა					
24 მეურნეობაში დაბრუ-	წავიდა					
25 ნების თვე და წელი	დაბრუნდა					
26 აღნიშვნა ოჯახის იმ წევრთა შესახებ, რომლებიც სრულიად წავიდნენ მეურნეობიდან (აღინიშნოს თვე, წელი, და წასულის მიზეზი)			საყოფაცხოვრებო			
27 საკრებულოს ტერიტორიაზე ახლად ჩამოსულ პირთა აღნიშვნა (უწყვეტ თვე, წელი და საიდან ჩამოვიდა)						
28 მოხუცების, ინვალიდების (უწყვეტ თვე) გამო პენსიონერთა აღნიშვნა და იმ პირთა, რომლებიც დაბრუნდნენ დახმარებას	საყოფაცხოვრებო	საყოფაცხოვრებო				
29 პენსიონერების სახეების ან ინვალიდობის ჯგუფების შემდეგი ცვლილებები						
30 საარსებო საშუალებათა წყარო	პენსია	პენსია	საყოფაცხოვრებო	საყოფაცხოვრებო		

მკურნელობის მისამართი

ოჯახის უფროსი
საკრებულოს მდივანი ან პირი რომელმაც
ჩაატარა შემოწმება და ჩაწერა

დამატებითი ცნობები

I. I. 199 წ. _____ ხელმოწერა	I. I. 1997 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა	I. I. 1998 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა	I. I. 1999 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა	I. I. 2000 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა
_____ ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა
I. VII. 199 წ. _____ ხელმოწერა	I. VII. 1997 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა	I. VII. 1998 წ. <u>მუხ</u> ხელმოწერა	I. VII. 1999 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა	I. VII. 2000 წ. <u>B. Rury</u> ხელმოწერა
_____ ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა	<u>B. Rury</u> ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა	<u>მუხ</u> ხელმოწერა