

პირადი ანგარიშის

№ 209

(მიწის ზონარეგულირებადი წიგნით)

№

ოჯახის უფროსის გვარი, სახელი, მამის სახელი

მეურნეობის საზოგადოებრივი ჯგუფი

1999 წ. 01. 01 თვის
1999 წ. 01. 01 თვის

1 ოჯახის წევრთა სია

1999 წ. 01. 01 თვის
1999 წ. 01. 01 თვის
1999 წ. 01. 01 თვის

1	გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)	გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)	გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)				
2	დაბადების თარიღი	დაბადების თარიღი	დაბადების თარიღი				
3	სქესი	სქესი	სქესი				
4	დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი	დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი	დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი				
5	ეროვნება	ეროვნება	ეროვნება				
6	განათლება, (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური, საშუალო საერთო, არასრული საშუალო, დაწყებითი)	განათლება, (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური, საშუალო საერთო, არასრული საშუალო, დაწყებითი)	განათლება, (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური, საშუალო საერთო, არასრული საშუალო, დაწყებითი)				
7	მოსწავლეების მიმართ აღინიშნოს ცვლილებები	მოსწავლეების მიმართ აღინიშნოს ცვლილებები	მოსწავლეების მიმართ აღინიშნოს ცვლილებები				
8	სკოლის სასწავლებლის დასახელება	01. 01 199 წ.					
9	მისი ადგილმდებარეობა და რომელ	01. 01 199 წ.					
10	კლასში ან კურსზე სწავლობს	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	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	წავიდა					
21	წასულ ოჯახის წევრთა შესახებ	დაბრუნდა					
22	(უწყვეტ თვე წელი	წავიდა					
23	და წასულის მიზეზი	დაბრუნდა					
24	მეურნეობაში დაბრუნების თვე და წელი	წავიდა					
25	წავიდა	დაბრუნდა					
26	აღნიშვნა ოჯახის იმ წევრთა შესახებ, რომლებიც სრულიად წავიდნენ მეურნეობიდან (აღინიშნოს თვე, წელი, და წასულის მიზეზი)						
27	საკრებულოს ტერიტორიაზე ახლად ჩამოსულ პირთა აღნიშვნა (უწყვეტ თვე, წელი და საიდან ჩამოვიდა)						
28	მოხუცებულობის, ინვალიდობის (უწყვეტ ჯგუფი) გამო პენსიონერთა აღნიშვნა და იმ პირთა, რომლებიც დაბრუნდნენ დახმარებას						
29	პენსიონერების სახეების ან ინვალიდობის ჯგუფების შემდეგი ცვლილებები						
30	საარსებო საშუალებათა წყარო						

მკურნელობის მისამართი

ოჯახის უფროსი
საკრებულოს მდივანი ან პირი რომელმაც
ჩაატარა შემოწმება და ჩაწერა

დაშინებულთი ცნობები

2016 წლის 24/12

[illegible]