



«HONEY-MONEY» ՆԱԽԱԳԻԾ ՀԱՅՏ

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵԼ ՆԵՐՔՈՆՇՅԱԼ ԲՈԼՈՐ ՀԱՐՑԵՐԻՆ:

Ամբողջական չլրացված հայտերը չեն դիտարկվելու:

ԱՆՁՆԱԿԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ

Անուն, ազգանուն, հայրանուն	
Ծննդյան օր, ամիս, տարի	
Անձնագիր/նույնականացման քարտի համար	
Կոնտակտային հեռախոսահամար	+ 374
Այլընտրանքային հեռախոսահամար	+ 374
Էլեկտրոնային հասցե	
Հայտատուի կարգավիճակ	<input type="checkbox"/> Ֆիզիկական անձ <input type="checkbox"/> Իրավաբանական անձ (նշել կարգավիճակը _____)
Փաստացի բնակության հասցե (մարզ, համայնք, փողոց, տուն)	
Գործունեության հասցե (մարզ, համայնք, փողոց, տուն)	
Ո՞ր թվականին եք տեղահանվել և ո՞ր բնակավայրից	<input type="checkbox"/> 2020 (շրջան, բնակավայր) _____ <input type="checkbox"/> 2023 (շրջան, բնակավայր) _____
Ընտանիքի անդամների կազմը	Ընտանիքի անդամների թիվը _____ որից՝ կին _____ տղամարդ _____ տարեց _____ անչափահաս _____
Հանդիսանում եք արդյո՞ք պատերազմական գործողությունների մասնակից	2020 թ.՝ <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ 2023թ.՝ <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ

Պատերազմական գործողությունների արդյունքում ունեք արդյո՞ք	Հաշմանդամություն <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Ընտանիքի զոհված անդամ <input checked="" type="checkbox"/> Այո (նշել ազգակցական կապը) _____ <input type="checkbox"/> Ոչ
----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՓՈՐՁ

Աշխատանքային փորձ մեղվաբուծության ոլորտում	Նշել քանի տարի եք զբաղվել՝ _____
Ձեռնարկատիրական գործունեության փորձ	<input type="checkbox"/> Ունեմ (նշել քանի տարի) _____ <input type="checkbox"/> Չունեմ
Երբևէ մասնակցե՞լ եք մեղվաբուծական դասընթացների	<input type="checkbox"/> Այո (նշել թեման, երբ և ում կողմից կազմակերպված) _____ _____ <input type="checkbox"/> Ոչ
Ունե՞ք արդյոք միջազգային և/կամ տեղական կազմակերպությունների հետ աշխատելու փորձ	<input type="checkbox"/> Այո (նշել կազմակերպություն/ները) _____ <input type="checkbox"/> Ոչ

ՌԵՍՈՒՐՍԵՐ

Արդյո՞ք ներկայումս ՀՀ-ում զբաղվում եք մեղվաբուծությամբ	<input type="checkbox"/> Այո (նշել ստորև ներկայացվող ցանկից ի՞նչ առկա ռեսուրսներ ունեք) <input type="checkbox"/> Ոչ
Առկա ռեսուրսներ	<input type="checkbox"/> Մեղվանոց ցանկապատված տարածքով _____ ք.մ <input type="checkbox"/> Բարեկարգ տարածք մեղրաքամի համար _____ ք.մ <input type="checkbox"/> Ձմեռանոցի տարածք _____ ք.մ <input type="checkbox"/> Մեղվապահի տնակ _____ հատ <input type="checkbox"/> Փեթակներ _____ հատ որից՝ <input type="checkbox"/> Փայտից _____ հատ <input type="checkbox"/> ՍՍԿ _____ հատ <input type="checkbox"/> Այլ նյութերից _____ հատ <input type="checkbox"/> Մեղվաընտանիք _____ հատ <input type="checkbox"/> Մեղրաքամ _____ հատ <input type="checkbox"/> Փուքս _____ հատ <input type="checkbox"/> Քերիչ _____ հատ <input type="checkbox"/> Արտահագուստ _____ հատ

	<input type="checkbox"/> Այլ գործիքներ (նշել) _____ _____
--	--------------------------------------------------------------

ՄԵՂՎԱՆՈՑԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

ԼՂՀ-ում որտե՞ղ է գտնվել ձեր մեղվանոցը (նշել՝ շրջան, բնակավայր)	
Քանի՞ մեղվաընտանիք եք ունեցել	_____ հատ
Քանի՞ կիլոգրամ մեղր եք ստացել վերջին չորս տարիների ընթացքում (նշել ըստ տարիների)	
Ի՞նչ հիվանդությունների եք բախվել	
ՀՀ-ում այս պահին որտե՞ղ է գտնվում ձեր մեղվանոցը (նշել՝ մարզ, համայնք, բնակավայր)	
Տեղափոխում ե՞ք արդյոք մեղվանոցը և որտեղ	<input type="checkbox"/> Այո (նշել վայրը _____) <input type="checkbox"/> Ոչ
Ի՞նչ բուժումներ եք իրականացնում	
Ի՞նչ խնդիրների եք բախվում մեղվանոցային տնտեսությունը վարելու ընթացքում	

ՀԱՅՏԱՏՈՒԻ ԿՈՂՄԻՑ ԻՐԱԿԱՆԱՑՎՈՂ ՆԵՐԴՐՈՒՄՆԵՐ

Պատրաստ եք արդյո՞ք մեկամյա ժամկետում ՄԱԶԾ-ի կողմից տրամադրված փեթակներում տեղադրել մեղվաընտանիքներ (յուրաքանչյուրում հինգ շրջանակ մեղվով պատված)	<input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ
Պատրաստ եք արդյո՞ք ներդնել միջոցներ անհրաժեշտ աշխատանքային գործիքներ և արտահագուստ ձեռք բերելու համար	<input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ

ՀԱՅՏԱՏՈՒԻ ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ

Սույնով հավաստում եմ, որ

- տեղյակ եմ, որ ամբողջական չլրացված հայտը, ինչպես նաև պահանջվող փաստաթղթերի (հայտ, անձնագրի/նույնականացման քարտի անձնագրային և գրանցման տվյալների էջերի պատճեններ, բնակության վերաբերյալ տեղեկանք, կարգավիճակը հաստատող փաստաթուղթ) բացակայության դեպքում իմ հայտը չի դիտարկվելու Օրագրի կողմից,
- պետք է պարտաճանաչ մասնակցեմ դասընթացին և, որ իմ փոխարեն չի կարող մասնակցել այլ անձ,
- տեղյակ եմ, որ ընտանիքից կարող է մասնացել միայն մեկ անձ,
- հայտով ներկայացված տեղեկատվությունը և բոլոր տվյալները ճշմարիտ են և ամբողջական,
- անհրաժեշտության դեպքում պատրաստ եմ ներկայացնել լրացուցիչ տեղեկատվություն և լուսանկարներ,
- համաձայն եմ, որ ներկայացված տվյալները կարող են օգտագործվել դոնորի կողմից միայն ՄԱԶԾ «Կայուն համայնքներ» ծրագրի շրջանակներում:

□ ՀԱՎԱՍՏՈՒՄ ԵՄ

Հայտը լրացնելու ամսաթիվ (օր/ամիս/տարի)

Անուն, ազգանուն

Ստորագրություն
