

**ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՔԱՐՏԻ ՁԵՎԸ**

**ՏԱՐԵՑ ԵՎ (ԿԱՄ) ՀԱՇՄԱՆԴԱՄՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ ԱՆՁԻ ԽՆԱՄՔԻ  
ՏՐԱՄԱԴՐՄԱՆ**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ  
ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**



**ՏԱՐԵՑ ԵՎ (ԿԱՄ) ՀԱՇՄԱՆԴԱՄՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ ԱՆՁԻ ԽՆԱՄՔԻ  
ՏՐԱՄԱԴՐՄԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՔԱՐՏ N \_\_\_\_\_**

1. Շահառուի անունը, ազգանունը, հայրանունը \_\_\_\_\_  
(առկայության դեպքում)
2. Ծննդյան տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը \_\_\_\_\_
3. Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացի լինելու պարագայում՝
  - 1) անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները \_\_\_\_\_  
(անվանումը, սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրվել)
  - 2) սոցիալական քարտը կամ հանրային ծառայությունների համարանիշը կամ հանրային ծառայությունների համարանիշ չստանալու մասին տեղեկանքը \_\_\_\_\_
4. Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացի չլինելու պարագայում՝

1) անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները _____
2) ժամանակավոր կամ մշտական կացության քարտը _____
3) ապաստան հայցողի անձը հաստատող վկայականը _____
5. Փախստականի կարգավիճակ ունենալու դեպքում՝
1) ճամփորդական փաստաթուղթը. _____
6. Հաշմանդամություն ունեցող անձ հանդիսանալու դեպքում նաև՝ բժշկասոցիալական փորձաքննության կամ անձի ֆունկցիոնալության գնահատման որոշումը կամ քաղվածք-տեղեկանքը. _____
7. Խնամքի տրամադրման տեսակը _____
8. Աջակցության քարտով տրամադրվող գումարի չափը _____
9. Տրամադրման ամսաթիվը _____ 20____ թ.
10. Աջակցության քարտը տրամադրողի անունը, ազգանունը, _____
Ուժի մեջ է մինչև _____ 20____

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
ՂԵԿԱՎԱՐ

Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ