

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის

ბრძანება №36
2017 წლის 27 მარტი

ქ. თბილისი

„საქართველოს სამოქალაქო აეროპორტების კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცული ზონების განსაზღვრისა და ამ ზონებში დაშვების წესის“ დამტკიცების თაობაზე“ სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2017 წლის 6 მარტის №26 ბრძანებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-20 მუხლის მე-4 პუნქტის შესაბამისად, ვბრძანებ:

მუხლი 1
„საქართველოს სამოქალაქო აეროპორტების კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცული ზონების განსაზღვრისა და ამ ზონებში დაშვების წესის დამტკიცების თაობაზე“ სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2017 წლის 6 მარტის №26 ბრძანებით (www.matsne.gov.ge, 10/03/2017, 310050020.54.066.016108) დამტკიცებულ წესში შეტანილ იქნას შემდეგი ცვლილებები:

1. პირველი მუხლის მე-2 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„2. წესის მოთხოვნები ვრცელდება ავიასაწარმოებზე, სხვა ნებისმიერ იურიდიულ და ფიზიკურ პირებზე (მათ შორის, სახელმწიფო უწყებებში დასაქმებულ პირებზე), რომლებიც სამსახურებრივ უფლებამოსილებას ახორციელებენ საქართველოს სამოქალაქო აეროპორტების კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში“.

2. №6 და №7 დანართები ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

დანართი №6

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

საჰაერო ხომალდის ეკიპაჟის წევრის პიროვნების მუდმივი საშვის მიღებაზე

ავიასაწარმო _____
(ქართულ და ინგლისურ ენაზე)

გთხოვთ, გაცეთ პიროვნების მუდმივი საშვი

ბატონ/ქალბატონ _____
(სახელი და გვარი ქართულ და ინგლისურ ენაზე)

დასაქმების მიხედვით თანამდებობა: _____
(ქართულ და ინგლისურ ენაზე)

საშვის მიმღების ანკეტური მონაცემები:

არასწორი ან არასრული ანკეტური მონაცემების მითითებამ შეიძლება გახდეს საშვის გაცემაზე უარის თქმის საფუძველი.

1) დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი: _____ 2) მოქალაქეობა: _____
(კვეყრა)

3) საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტობრივი) : _____

რეგისტრაციის ადგილი _____

4) პირადობის ან ბინადრობის (უცხო ქვეყნის მოქალაქისთვის) მოწმობის №: _____ პირადი №: _____

(ეს მუხრ არის ვადებული, ფაქტის თარიღი, მოქმედების ვადა)

5) სამუშაო საქმიანობა, რომელსაც ასრულებდით ბოლო 5 წლის განმავლობაში (სწავლის, სამხედრო სამსახურის, შეთავსებითი სამუშაოს ჩათვლით): _____



6) იყავით თუ არა მოცემული სისხლის სამართლის პასუხისგებაში, როდის და რისთვის: _____

7) იყავით თუ არა დაჯარიმებული ადმინისტრაციული წესით ნარკოტიკული სამართალდარღვევისათვის და/ან იმყოფებოდით თუ არა ნარკოლოგიურ აღრიცხვაზე: _____

8) საკონტაქტო ტელეფონები: _____
(მობილური) (სახლი) (სამსახურ/კომპიუტერი)

ანკეტურ მონაცემებს ვადასტურებ, თანახმა ვარ შემოწმების მიზნით გადაეგზავნოს სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურს.

განმცხადებელი: _____
(ხელმოწერა) (სახელი, გვარი) (თარიღი)

9) ამ საკაერო ხომალდის ექსპლუატანტის სამოქალაქო ავიაციის საერთაშორისო ორგანიზაციის (ICAO) კოდი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში). _____

ანკეტური მონაცემები შემოწმებულია სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურის მიერ, საქართველოს მთავრობის 2016 წ. 2 ივნისის №241 დადგენილებით დამტკიცებული „მართლსაწინააღმდეგო ქმედებისაგან სამოქალაქო ავიაციის უშიშროების დაცვის უზრუნველყოფის პროგრამის“ მოთხოვნათა შესაბამისად.

დადასტურდა: დადასტურდა რილი № _____ თარიღი „ _____ “ 20 _____ წ.

უფლებამოსილი პირი: _____
(ხელმოწერა) (სახელი, გვარი) (თარიღი)
ბ.ა.

შესასრულებელი საბუშაობის აღწერილობა კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში დაშვების მოთხოვნათა დასაბუთება:

საკაერო ხომალდი _____

საკაერო ხომალდის სადგომი _____

გაფრენის დარბაზი / სასაზღვრო კონტროლის ზონა/ _____

მოფრენის დარბაზი / სასაზღვრო კონტროლის ზონა/ _____

ბარგის გაცემის ზონა / საბაგო კონტროლის ზონა/ _____

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა _____

საინჟინრო ტექნიკური ობიექტები _____

საკაერო მოძრაობის მართვის ორგანოს ობიექტები _____

ბაქანი _____

გამსაკურთხით მნიშვნელოვანი ობიექტები _____

ავიასაწარმოს ხელმძღვანელი იღებს პასუხისმგებლობას და იძლევა გარანტიას, რომ:

1. საშვის მფლობელი პირის სამსახურიდან გათავისუფლების შემთხვევაში ავიასაწარმოს



მიერ ინფორმაცია დაუყოვნებლივ ეცნობება საშვის გამცემს. ამავდროულად, ავთოსაწარმოს უფლებამოსილი პირის მიერ გათავისუფლებულ თანამშრომელს დაუყოვნებლივ ჩამოერთმევა საშვი და მაქსიმალურად უმოკლეს ვადაში (არაუგვიანეს 7 (შვიდი) სამუშაო დღისა) უბრუნდება საშვის გამცემს.

2. იმ შემთხვევაში, თუ საშვის მფლობელი, გადაყვანილ იქნა სხვა თანამდებობაზე ან განხორციელდა ცვლილება მის შრომით საქმიანობაში და იგი არ საჭიროებს დაშვებას კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში (ზონებში), აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ ეცნობება საშვის გამცემს, ხოლო მასზე გაცემული საშვი ექვემდებარება დაბრუნებას საშვის გამცემისთვის.

3. საშვის დაკარგვის ფაქტი, დაუყოვნებლივ ეცნობება საშვის გამცემს.

ავთოსაწარმოს ხელმძღვანელი:

_____ (ბელმოწერა) _____ (სახელი, გვარი) _____ (თარიღი)
 ბ.ა.

შეთანხმებულია:

შსს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის ე. თბილისის მთავარი სამმართველოს სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამმართველო „თბილისის აეროპორტი“

საპატრო ხომალდი	გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/
საპატრო ხომალდის სადგომი	მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/

დაშვება შეთანხმებულია: _____ (ბელმოწერა) _____ (სახელი, გვარი)
 ბ. ა.

_____ 201 წ.

სსიპ - შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი „თბილისის აეროპორტი“

ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/

დაშვება შეთანხმებულია: _____ (ბელმოწერა) _____ (სახელი, გვარი)
 ბ.ა.

“ _____ ” _____ 201 წ.

სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტო

საპატრო ხომალდი	ბარგის შემოწმების/დაზარისზების ზონა
საპატრო ხომალდის სადგომი	სტერილური ზონა
გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/	საინჟინრო ტექნიკური ობიექტები
მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/	საპატრო მოძრაობის მართვის ორგანოს
ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/	ბაქანი
	სამოქალაქო ავიაციისთვის განაკუთრებით მნიშვნელოვანი ობიექტები

სსიპ სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორი _____ (ბელმოწერა)
 ბ.ა.

“ _____ ” _____ 201 წ.

გავეცანი ვალდებულებებს და პასუხისმგებელი ვარ ინსტრუქტაჟის მოთხოვნათა შესრულებაზე.



საშვი № _____ დაშვების ზონა/მოქმედების ვადა _____

მივიღე _____
(ბელზიმერ) (სახელი, გვარი) (თარიღი)

საშვი და „საშვის მფლობელის სამახსოვრო“ გადასცა

_____ (სახელი, გვარი) _____ (თანხდენობა) _____ (თარიღი)

დანართი №7

განცხადების № _____
დირექტორს

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს

ბატონ _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს თანამშრომლების, საქართველოს ეკონომიკისა და მდგრადი განვითარების სამინისტროს ტრანსპორტის სფეროს კურატორი მინისტრის მოადგილის, საქართველოს ეკონომიკისა და მდგრადი განვითარების სამინისტროს ტრანსპორტისა და ლოჯისტიკის განვითარების პოლიტიკის და სამოქალაქო ავიაციისა და საზღვაო ტრანსპორტის სფეროებში მომხდარი სატრანსპორტო შემთხვევების და ინციდენტების მოკვლევის ბიუროს თანამშრომლების პიროვნების მუდმივი საშვის მიღებაზე

გთხოვთ, მომცეთ საქართველოს სამოქალაქო აეროპორტების კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში შესასვლელი პიროვნების მუდმივი საშვი

ბატონ/ქალბატონ _____

(სახელი, გვარი, ქართულ და ინგლისურ ენაზე)

დასაქმების მიხედვით, თანამდებობა: _____

(ქართულ და ინგლისურ ენაზე)

საშვის მიღების ანკეტური მონაცემები:

არასწორი ან არასრული ანკეტური მონაცემების მითითება შესაძლოა განხდეს საშვის გაცემაზე უარის თქმის საფუძველი.

1) დაბადების რიცხვი, თვე, წელი და ადგილი: _____ 2) მოქალაქეობა: _____

(ქვეყანა)

3) საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტობრივი): _____

რეგისტრაციის ადგილი _____

4) პირადობის ან ბინადრობის (უცხო ქვეყნის მოქალაქისთვის) მოწმობის № _____ პირადი №: _____

(ვის მიერ არის გაცემული, გაცემის თარიღი, მოქმედების ვადა)



5) სამუშაო საქმიანობა, რომელსაც ასრულებდით ბოლო 5 წლის განმავლობაში (სწავლის, სამხედრო სამსახურის,

შეთავსებითი სამუშაოს ჩათვლით):

6) იყავით თუ არა მიცემული სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობაში, როდის და რისთვის :

7) იყავით თუ არა დაჯარიმებული ადმინისტრაციული წესით ნარკოტიკული სამართალდარღვევისთვის და/ან იმყოფებოდით თუ არა ნარკოლოგიურ აღრიცხვაზე:

8) საკონტაქტო ტელეფონები:

_____ (მობილური) _____ (სახლის) _____ (სამსახურეობრივი)

ანკეტურ მონაცემებს ვადასტურებ. თანახმა ვარ შემოწმების მიზნით გადაეგზავნოს სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურს.

განმცხადებელი:

_____ (ხელმოწერა) _____ (სახელი , გვარი) _____ (თარიღი)

ანკეტური მონაცემები შემოწმებულია სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურის მიერ, საქართველოს მთავრობის 2016 წ-ის 2 ივნისის №241 დადგენილებით დამტკიცებული "მართლსაწინააღმდეგო ქმედებისაგან საზოქალაქო ავიაციის უშიშროების დაცვის უზრუნველყოფის პროგრამის" მოთხოვნათა შესაბამისად.

დადასტურდა არ დადასტურდა წერილი № _____ თარიღი: " ____ " " _____ " 20__ წ.

უფლებამოსილი პირი :

_____ (ხელმოწერა) _____ (სახელი , გვარი) _____ (თარიღი)

ბ. ა.

შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების ზონების მოთხოვნათა დასაბუთება:

საჰაერო ხომალდი _____

საჰაერო ხომალდის სადგომი _____

გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/ _____

მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/ _____



ბარგის გაცემის ზონა /საბაგო კონტროლის ზონა/

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

საინჟინრო ტექნიკური ობიექტები

საჰაერო მოძრაობის მართვის ორგანოს ობიექტები

ბაქანი

განსაკუთრებით მნიშვნელოვანი ობიექტები

სააგენტოს/სახელმწიფო უწყების ხელმძღვანელი იღებს პასუხისმგებლობას და იძლევა გარანტიას, რომ:

- საშვის მფლობელი პირის სამსახურიდან გათავისუფლების შემთხვევაში სახელმწიფო უწყების მიერ ინფორმაცია დაუყოვნებლივ ეცნობება საშვის გამცემს, ამავდროულად, სააგენტოს/სახელმწიფო უწყების უფლებამოსილი პირის მიერ გათავისუფლებულ თანამშრომელს დაუყოვნებლივ ჩამოერთმევა საშვი და მაქსიმალურად უმოკლეს ვადაში (არაუგვიანეს 7 (შვიდი) სამუშაო დღისა) უბრუნდება საშვის გამცემს.
- იმ შემთხვევაში, თუ საშვის მფლობელი გადაყვანილ იქნა სხვა თანამდებობაზე ან განხორციელდა ცვლილებები მის შრომით საქმიანობაში და იგი არ სპიროებს დაშვებას კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონაში (ზონებში), აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ ეცნობება საშვის გამცემს, ხოლო მასზე გაცემული საშვი ექვემდებარება დაბრუნებას საშვის გამცემისთვის.
- საშვის დაკარგვის ფაქტი დაუყოვნებლივ ეცნობება საშვის გამცემს.

დეპარტამენტის უფროსი:

201 წ.

(ხელმოწერა)

(სახელი, გვარი)

(თარიღი)

შეთანხმებულია:

შსს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის ქ.თბილისის მთავარი სამმართველოს სასაზღვრო-სამიგრადიო კონტროლის სამმართველო "თბილისის აეროპორტი"

საჰაერო ზომალდი

გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/

საჰაერო ზომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/

დაშვება შეთანხმებულია:

(ხელმოწერა)

(სახელი, გვარი)

(თარიღი)



სსიპ შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი "თბილისის აეროპორტი"

ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/

დაშვება შეთანხმებულია:

(ხელმოწერა)

(სახელი, გვარი)

(თარიღი)

ბ. ა.

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტო დირექტორი

საჰაერო ხომალდი

ბარგის შემოწმების/დანარისხების ზონა

საჰაერო ხომალდის სადგომი

საინჟინრო ტექნიკური ობიექტები

გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის ზონა/

საჰაერო მოძრაობის მართვის ორგანოს ობიექტები

მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო კონტროლის

ბაჟანი

ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/

განაკუთრებით მნიშვნელოვანი ობიექტები

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორი

(ხელმოწერა)

201 წ.

ბ.ა.

გავეცანი ვალდებულებებს და პასუხისმგებელი ვარ ინსტრუქტაჟის მოთხოვნათა შესრულებაზე.

საშვი № _____ გაც. ზონა/მოკ. ვადა _____ მივიღე _____
(ხელმოწერა) (სახელი, გვარი) (თარიღი)

საშვი და „საშვის მფლობელის სამახსოვრო“

გადასცა საავიაციო უშიშროების სპეციალისტი _____
(ხელმოწერა) (სახელი, გვარი) (თარიღი)

მუხლი 2

ბრძანება ამოქმედდეს 2017 წლის 1 აპრილიდან.

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის
სააგენტოს დირექტორი

გურამ ჯალაღონია

