

საქართველოსა და ბენილუქსის სახელმწიფოებს
 (ბელგიის სამეფო, ლუქსემბურგის დიდი საჰერცოგო,
 ნიდერლანდების სამეფო) შორის
 საქართველოსა და ევროკავშირს
 შორის
 უნებართვოდ მცხოვრებ პირთა რეადმისიის შესახებ
 შეთანხმების
 საიმპლემენტაციო ოქმი

რეადმისიის განაცხადზე პასუხი
 (წინამდებარე ოქმის მე-5 მუხლის მე-2 პუნქტი)

პასუხის თარიღი ----- საქმის ნომერი -----

1. რეადმისიას დაქვემდებარებული პირის პირადი მონაცემები

გვარი -----	სახელი -----
-----	-----
დაბადების თარიღი -----	დაბადების ადგილი -----
ეროვნება -----	-----

2. რეადმისიის განაცხადთან დაკავშირებით გადაწყვეტილების მიღება (თარიღი)

<input type="checkbox"/> მოწონებული	<input type="checkbox"/> უარყოფილი
უარყოფითი პასუხის შემთხვევაში უარის თქმის დასაბუთება	

3. სპეციალური შენიშვნები

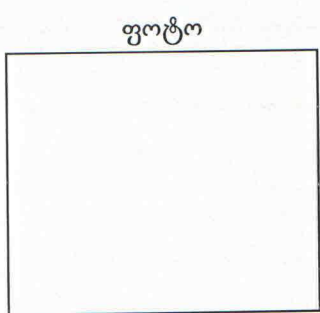
<ol style="list-style-type: none"> 1. გადაცემის თარიღი, ადგილი და საშუალება 2. ჯანმრთელობის მდგომარეობა 3. სხვა (მაგალითად, არასრულწლოვანი დაუქორწინებელი ბავშვები, ესკორტი)

ოფიციალური პირის სახელი:	ბეჭედი და ხელმოწერა:
--------------------------	----------------------

საქართველოსა და ბენილუქსის სახელმწიფოებს
(ბელგიის სამეფო, ლუქსემბურგის დიდი საჰერცოგო,
ნიდერლანდების სამეფო) შორის
საქართველოსა და ევროკავშირს
შორის
უნებართვოდ მცხოვრებ პირთა რეადმისიის შესახებ
შეთანხმების
საიმპლემენტაციო ოქმი

ევროკავშირის სტანდარტული სამგზავრო დოკუმენტი
(წინამდებარე ოქმის მე-6 მუხლის მე-2 პუნქტი)

წერი სახელმწიფო: -----
რეგისტრაციის ნომერი: -----
დოკუმენტის ნომერი: -----
ერთი მგზავრობის განმავლობაში გამოყენებადი ---დან: -----
გვარი: -----
სახელი: -----
დაბადების თარიღი: -----
სიმაღლე: -----
განმასხვავებელი ნიშნები: -----
ეროვნება: -----
მისამართი საკუთარ ქვეყანაში: -----



ბეჭედი
გამცემი ორგანო: -----
გაცემის ადგილი: -----
გაცემის თარიღი: -----

ზელმოწერა: -----

დანართი 3

შენიშვნები: -----

საქართველოსა და ბენილუქსის სახელმწიფოებს
(ბელგიის სამეფო, ლუქსემბურგის დიდი საჰერცოგო,
ნიდერლანდების სამეფო) შორის
საქართველოსა და ევროკავშირს
შორის
უნებართვოდ მცხოვრებ პირთა რეადმისიის შესახებ
შეთანხმების
საიმპლემენტაციო ოქმი

გადაცემის შესახებ შეტყობინება
(წინამდებარე ოქმის მე-8 მუხლის პირველი პუნქტი)

თარიღი ----- საქმის ნომერი -----

თქვენი პასუხი (თარიღი) -----

1. გადაცემას დაქვემდებარებული პირის პირადი მონაცემები

გვარი -----	სახელი -----
-----	-----
-----	-----
დაბადების თარიღი -----	დაბადების ადგილი -----
ეროვნება -----	-----

2. დოკუმენტაცია, რომელსაც ფლობს პირველ პუნქტში მოცემული პირი
(შენიშვნა – ამ გრაფაში უნდა მიეთითოს გაცემის თარიღი და ადგილი, მოქმედების
ვადა და ა.შ.)

1. საშვი (Laissez-passer)

გაცემის თარიღი ----- გაცემის ადგილი -----
 მოქმედების ვადა -----

2. სხვა (სამგზავრო) დოკუმენტები

(ასლები თან ერთვის)

დანართი 4

3. გადაცემის თარიღი, დრო, ადგილი და საშუალება

გადაცემის თარიღი და დრო	
გადაცემის ადგილი	
ტრანსპორტირების მეთოდი	საჰაერო/სახმელეთო/საზღვაო
სატრანსპორტო საშუალება <ul style="list-style-type: none"> • მანქანა • თვითმფრინავი 	დიახ/არა* რეგისტრაციის ნომერი: ----- დიახ/არა* რეისის ნომერი: -----
ესკორტი: თანმხლები პირების რაოდენობა თანმხლები პირების სახელები	დიახ/არა* ----- ----- 1. ----- 2. -----
სამედიცინო ესკორტი: დასაბუთება, თუ რატომ ვერ ხერხდება გადაცემის განხორციელება საჰაერო გზით (სამედიცინო ან სხვა)	დიახ/არა* 1. ----- 2. ----- 3. ----- 4. -----

* გადახაზეთ ის, რაც არ გამოიყენება.

დაცვისა და უსაფრთხოების გასატარებელი ზომები	1. ----- 2. ----- 3. -----
--	----------------------------------

4. დანართები

დოკუმენტების რაოდენობა (მოკლე აღწერილობით)	1. ----- 2. ----- 3. ----- 4. ----- 5. ----- 6. -----
---	--

ოფიციალური პირის სახელი	ბეჭედი და ხელმოწერა
-------------------------	---------------------

საქართველოსა და ბენილუქსის სახელმწიფოებს
(ბელგიის სამეფო, ლუქსემბურგის დიდი საჰერცოგო,
ნიდერლანდების სამეფო) შორის
საქართველოსა და ევროკავშირს
შორის
უნებართვოდ მცხოვრებ პირთა რეადმისიის შესახებ
შეთანხმების
საიმპლემენტაციო ოქმი

ტრანზიტის განაცხადზე პასუხი
(წინამდებარე ოქმის მე-9 მუხლის მე-2 პუნქტი)

პასუხის გაცემის თარიღი ----- საქმის ნომერი -----

1. ტრანზიტს დაქვემდებარებული პირის პირადი მონაცემები

გვარი -----	სახელი -----
-----	-----
დაბადების თარიღი -----	დაბადების ადგილი -----
ეროვნება -----	-----

2. (თარიღი) ტრანზიტის განაცხადთან დაკავშირებით მიღებული გადაწყვეტილება

<input type="radio"/> დადებითი პასუხი	<input type="radio"/> უარყოფითი პასუხი
უარყოფითი პასუხის შემთხვევაში უარის თქმის მიზეზი	

3. სპეციალური შენიშვნები

<ol style="list-style-type: none"> 1. გადაცემის თარიღი, დრო, ადგილი და საშუალება 2. ჯანმრთელობის მდგომარეობა 3. სხვა (მაგალითად, არასრულწლოვანი დაუქორწინებელი ბავშვები, თანხლებით)
--

ოფიციალური პირის სახელი:

ბეჭედი და ხელმოწერა: