|  |  |
| --- | --- |
| **Demande d’aide sociale**  **Année universitaire 2022-2023** | **Սոցիալական օգնության դիմում**  **2022-2023 ուսումնական տարի** |
| *Le dépôt des candidatures pour l'aide sociale est ouvert du 15 au 30 septembre 2022 pour les étudiants de l'UFAR.*  *Les étudiants des facultés de Droit, Gestion, Finance, Marketing (licence) doivent déposer le formulaire rempli et les justificatifs au bureau 107 (bâtiment de l'UFAR), du lundi au vendredi, entre 13h30 et 14h30.*  *Les étudiants de la faculté d'Informatique et de mathématiques appliquées peuvent déposer le formulaire rempli et les justificatifs au bureau 317 (bâtiment IIAP), du mardi au vendredi, entre 13h30 et 14h30.*  *Les étudiants de master doivent déposer leurs dossiers au bureau 107, du lundi au vendredi, entre 17h00 et 18h00.*  ***Les dossiers non complétés ne seront pas acceptés. Les dossiers déposés après la date limite ne seront pas acceptés****.* | *ՀՖՀՀ-ի ուսանողներին տրամադրվող սոցիալական օգնության դիմումներն ընդունվում են ս.թ. սեպտեմբերի 15-ից 30-ն ընկած ժամանակահատվածում։ Իրավաբանության, Կառավարման, Մարքեթինգի, Ֆինանսների ֆակուլտետների բակալավրի ուսանողները լրացված ձևաթուղթն ու համապատասխան փաստաթղթերը կարող են մոտեցնել ՀՖՀՀ մասնաշենք՝ 107 սենյակ, երկուշաբթիից-ուրբաթ՝ 13:30-14:30։*  *ԻԿՄ ֆակուլտետի ուսանողները լրացված ձևաթուղթն ու համապատասխան փաստաթղթերը կարող են մոտեցնել ԻԱՊԻ մասնաշենք, 317 սենյակ, երեքշաբթիից-ուրբաթ, 13:30-14:30։*  *Մագիստրատուրայի ուսանողները՝ ՀՖՀՀ մասնաշենք, 107 սենյակ, երկուշաբթիից-ուրբաթ, 17:00-18:00։*  ***Թերի լրացված ձևաթղթերը չեն ընդունվելու։ Վերջնաժամկետից հետո դիմումներ ևս չեն ընդունվելու։*** |
| *Nom Prénom (ortographe passeport)*  *Ազգանուն/անուն (անձնագրի ուղղագրությամբ, լատինատառ)* | ---------------------------------------------------  --------------------------------------------------- |
| *Faculté/année*  *Ֆակուլտետ/կուրս* | ---------------------------------------------------  --------------------------------------------------- |
| **Documents justificatifs à fournir** | **Ներկայացվելիք հավաստիացնող փաստաթղթեր** |
| * Certificat attestant de la composition de la famille (JEK…)\* | * Տեղեկանք ընտանիքի կազմի մասին (համայնատիրություն, ժեկ)\*[[1]](#footnote-1) |
| * Certificats de scolarité payante des frères et sœurs (en cas de ≥ 3 enfants étudiant dans un système payant) | * Տեղեկանք եղբայրների և քույրերի վճարովի ուսման մասին (եթե ≥ 3 երեխա սովորում են բուհում՝ վճարովի համակարգում) |
| * Certificat de décès (si c’est le cas) | * Մահվան վկայական (ծնող(ներ)ի մահվան դեպքում) |
| * Acte /décision/ juridique indiquant que l’étudiant est privé de soins parentaux (si c’est le cas) | * «Առանց ծնողական խնամքի» նշումով դատական ակտ /որոշում/ (եթե ուսանողն առանց ծնողական խնամքի է) |
| * Certificat de l’invalidité des parents (1ère ou 2ème catégorie seulement et si c’est le cas) | * Ծնող(ներ)ի հաշմանդամության վկայական՝ 1-ին կամ 2-րդ կարգ (ծնող(ներ)ի հաշմանդամության դեպքում) |
| * Livret et attestation d’aide sociale Paros (si c’est le cas) | * Փարոսի գրքույկ և տեղեկանք (փարոսից նպաստ ստանալու դեպքում) |
| * Photocopie du passeport, de l’ID et de l’acte de naissance de l’étudiant\* | * Ուսանողի անձնագրի, սոցքարտի և ծննդյան վկայականի պատճեններ\* |
| * Copie de l’acte de naissance de l’enfant (si l’étudiant a un/des enfant/s de moins d’un an) | * Երեխայի ծննդյան վկայականի պատճեն (եթե ուսանողն ունի մինչև 1 տարեկան երեխա(ներ)) |
| * Attestation du lieu de résidence (si vous êtes d’une ville ou d’un village frontalière/er) | * Տեղեկանք բնակության վայրի մասին (եթե սահմանամերձ համայնքի բնակիչ եք) |
| * Certificat de scolarité (si vous êtes d’une ville ou d’un village frontalière/er) | * Տեղեկանք դպրոցից` սովորելու և ավարտելու վերաբերյալ (եթե սահմանամերձ համայնքի բնակիչ եք) |
| * Certificat de l’invalidité de l’étudiant (1ère ou 2ème catégorie et si c’est le cas) | * Ուսանողի հաշմանդամության վկայական՝ 1-ին կամ 2-րդ կարգ (ուսանողի հաշմանադամության դեպքում) |
| * Attestation du service accompli, si l’étudiant a été engagé dans la guerre et si sa moyenne générale est de ≥ 12 | * Զինգրքույկ, եթե ուսանողը պատերազմի մասնակից է, և միջին գնահատականը ≥ 12 է |

|  |  |
| --- | --- |
| ***A remplir par l’étudiant*** | ***Լրացվում է ուսանողի կողմից*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse, téléphone | --------------------------------------------------- |
| Հասցե, հեռախոսահամար | --------------------------------------------------- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vous êtes | □ célibataire/ ամուրի եք | □ marié(e)/ամուսնացած եք |
| Դուք |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avez-vous des enfants? | □ oui /այո | □ non/ոչ |
| Երեխաներ ունե՞ք |  |  |
| Si oui : nombre et années de naissance  Եթե այո, նշեք քանիսը և ծննդյան թիվը | --------------------------------- | --------------------------------- |

|  |
| --- |
| Les années précédentes, avez-vous déjà perçu une aide sociale de l’UFAR  Նախորդ տարիներին ստացել ե՞ք սոցիալական օգնություն ՀՖՀՀ-ից |
| □ oui/այո □non/ոչ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bénéficiez-vous de l’aide sociale Paros ?  Փարոսից նպաստ ստանում ե՞ք | □ oui/այո | □non/ոչ |
| Si oui, indiquez ici l’unité  Եթե այո, նշեք միավորը | --------------------------------- |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre et années de naissance des frères et sœurs | --------------------------------------------------- |
| Եղբայրների և քույրերի թիվը, ծննդյան տարեթվերը | ---------------------------------------------------  --------------------------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de frères et de sœurs étudiant dans le système payant | --------------------------------------------------- |
| Վճարովի համակարգում սովորող եղբայրների և քույրերի թիվը | --------------------------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de l’invalidité d’un ou des parents, précisez ici sa nature et son degré | --------------------------------------------------- |
| Ծնողի/ծնողների հաշմանդամության դեպքում նշել բնույթը և կարգը | --------------------------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de l’invalidité de l’étudiant, précisez ici sa nature et son degré | --------------------------------------------------- |
| Ուսանողի հաշմանդամության դեպքում նշել բնույթը և կարգը | --------------------------------------------------- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de décès d’un ou des parents, précisez ici l’année du décès | ---------------------------------------------------  --------------------------------------------------- |
| Ծնողի/ծնողների մահվան դեպքում նշել մահվան տարեթիվը/տարեթվերը |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Etes-vous d’un village/d’une ville frontalier/ère? Si oui, indiquez ici la ville/le village/ et la région. | □ oui/այո □non/ոչ  --------------------------------------------------- |
| Սահմանամերձ համայնքի բնակիչ ե՞ք։ Եթե այո, նշեք գյուղը/քաղաքը և մարզը։ | --------------------------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| Etes-vous privé(е) de soins parentaux? | □ oui/այո □non/ոչ |
| Առանց ծնողական խնամքի երեխաների թվին ե՞ք պատկանում։ |  |

|  |
| --- |
| Autre information, que vous souhaitez communiquer  Այլ տեղեկություն, որը կցանկանայիք մեզ հաղորդել  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

|  |  |
| --- | --- |
| J’atteste sur l’honneur que les informations fournies ci-dessus et que les justificatifs joints sont authentiques et reflètent réellement ma situation personnelle․ | Ազնվությամբ հավաստիացնում եմ, որ վերը նշված տեղեկությունները և հաստատող փաստաթղթերը համապատասխանում են իրականությանը և ներկայացնում են իմ անձնական վիճակը: |
| En déposant cette demande, j’autorise l’UFAR à se rendre à mon domicile afin de vérifier la véracité des informations fournies et/ou de recueillir des informations complémentaires nécessaires à l’instruction du dossier. | Այս դիմումը ներկայացնելով՝ չեմ առարկում, որ ՀՖՀՀ-ն այցելի մեր տուն՝ ստուգելու ներկայացված տեղեկության ճշտությունը և գործը լրացնելու նպատակով լրացուցիչ անհրաժեշտ տեղեկություններ հավաքելու: |
| J’ai bien noté qu’en cas de fausse déclaration ou de présentation de justificatifs falsifiés, je pourrai être exclu de l’UFAR. | Գիտակցում եմ, որ կեղծ հայտարարությունների, ինչպես նաև կեղծ փաստաթղթեր ներկայացնելու դեպքում կարող եմ հեռացվել ՀՖՀՀ-ից: |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à Erévan, le / / 2022 | Երևան, / / 2022թ․ |
| Signature ---------------------------- | Ստորագրություն ----------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| ***A remplir par l’UFAR*** | ***Լրացվում է համալսարանի կողմից*** |
| Date de remise du dossier/Փաստաթղթերի ընդունման ամսաթիվը | --------------------------------------------------- |

1. **1\*** Պարտադիր փաստաթղթեր [↑](#footnote-ref-1)