

«Հայաստանում ֆրանսիական Համալսարան» հիմնադրամի  
Ռեկտոր՝ տիկին Սանդրա /Սալվա/ Նակուզի Բուրդիշոնին  
Հասցե՝ ՀՀ, ք.Երևան, Դավիթ Անհաղթ 10

«Հայաստանում ֆրանսիական Համալսարան» հիմնադրամի  
\_\_\_\_\_ Ֆակուլտետի \_\_\_\_\_ կուրսի (բակալավրիատ/մագիստրատուրա)

Ուսանող՝ \_\_\_\_\_

Անձը հաստատող փաստաթուղթ՝ \_\_\_\_\_,

Տրված \_\_\_\_\_-ի կողմից, \_\_\_\_\_թ.-ին, ՀԾՀ՝ \_\_\_\_\_,

Հասցե՝ \_\_\_\_\_

Հեռ.՝ \_\_\_\_\_

Դիմում

ք.Երևան

\_\_\_\_\_թ.

Հարգելի՛ տիկին Ռեկտոր,

Խնդրում եմ ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով դիմել ՀՀ-ին ուսման տարեկան վարձի գեղջի տրամադրման նպատակով: Վերոգրյալն ապահովելու նպատակով սույնով հայտնում եմ և հաստատում եմ ստորև ներկայացվող տեղեկատվությունը՝

#### Մարտական գործողությունների մասնակից

\_\_\_\_\_թ.-ին մասնակցել եմ մարտական գործողությունների: Ելնելով վերագրյալից՝ խնդրում եմ դիմել ՀՀ ԿԳՄՄՆ՝ ինձ ՀՀ օրենսդրությամբ նախատեսված ուսման տարեկան վարձի մասով գեղջի տրամադրման նպատակով: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐
2. Զինվորական գրքույկի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐
3. Մարտական գործողության մասնակից հանդիսանալու/մարտական հերթապահություն իրականացրած լինելու վերաբերյալ տեղեկանքի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը/առկայության դեպքում/: ☐

Սոցիալապես անապահով անձ

Հանդիսանում եմ սոցիալապես անապահով (ընտանիքների անապահովության սահմանային միավորից բարձր միավոր ունեցող ընտանիքներ) անձ: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
2. Սոցիալապես անապահով (ընտանիքների անապահովության սահմանային միավորից բարձր միավոր ունեցող ընտանիքների) լինելու փաստը հավաստող և ՀՀ Սոցիալական հարցերի նախարարության կողմից տրամադրված տեղեկանքի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը: ☐

**Առանց ծնողական խնամքի մնացած կամ առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձ՝**

«Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների սոցիալական պաշտպանության մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի համաձայն հանդիսանում եմ՝

1. Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա ☐
2. Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող մինչև 23 /քսաներեք/ տարեկան անձ: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
2. Առանց ծնողական խնամքի մնացած լինելու կամ առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձանց խմբին պատկանելու փաստը հավաստող փաստաթղթերի՝ ծնողների մահացած կամ ծնողական իրավունքներից զրկված, անգործունակ ճանաչված լինելու, երեխաների դաստիարակությունից կամ նրանց իրավունքների և շահերի պաշտպանությունից խուսափելու վերաբերյալ դատական ակտի կամ տեղեկանքի, վկայականի կամ այլ փաստաթղթի բնօրինակների լուսածրված տարբերակները կամ օրենքով սահմանված կարգով մահացած, անհայտ բացակայող կամ անհայտ ճանաչվելու, կալանավորված կամ ազատագրված լինելու /երես պատիժը կրելուց պայմանական վաղաժամկետ ազատելու որոշում չի կայացվել/ փաստը վկայող դատական ակտի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
3. ՀՀ Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարության կողմից տրված համապատասխան տեղեկանքի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը: ☐

**Սոցիալական աջակցություն ստացող սահմանամերձ բնակավայրի բնակիչ հանդիսացող, տվյալ կամ մեկ այլ նույնական կարգավիճակ ունեցող համայնքի դպրոցը ավարտած անձ**

Վերջին 5 /հինգ/ տարիների ընթացքում /այդ թվում ընդհանուր հանրագումարով/ հաշվառված եմ և մշտապես բնակվել եմ սոցիալական աջակցություն ստացող սահմանամերձ \_\_\_\_\_ համայնքի \_\_\_\_\_ բնակավայրում, \_\_\_\_\_թ.-ին ավարտել եմ \_\_\_\_\_ համայնքի հանրակրթական (միջնակարգ կամ ավագ դպրոց) կամ նախնական (արհեստագործական) կամ միջին մասնագիտական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունը: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
2. Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2014 թվականի դեկտեմբերի 18-ի թիվ 1444-Ն որոշման թիվ 1–ին հավելվածում ներառված սոցիալական աջակցություն ստացող համայնքների

բնակավայրերերից մեկում հաշվառված լինելու փաստը հավաստող տեղեկանքի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐

3. Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2014 թվականի դեկտեմբերի 18-ի թիվ 1444-Ն որոշման թիվ 1-ին հավելվածում ներառված սոցիալական աջակցություն ստացող համայնքների բնակավայրերերից մեկում վերջին 5 /հինգ/ տարում (այդ թվում ընդհանուր հանրագումարով) մշտապես բնակվելու փաստը հավաստող տեղեկանքի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐

4. Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2014 թվականի դեկտեմբերի 18-ի թիվ 1444-Ն որոշման թիվ 1-ին հավելվածում ներառված սոցիալական աջակցություն ստացող համայնքների բնակավայրերերից մեկում հանրակրթական (միջնակարգ կամ ավագ դպրոց), նախնական (արհեստագործական) կամ միջին մասնագիտական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատություն/ներն ավարտած լինելու փաստը հաստատող ատեստատի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը: ☐

### **Չոհված զինծառայողի բարեկամ /զավակ, ծնող, ամուսին/ հանդիսացող անձ**

«Զինվորական ծառայության և զինծառայողի կարգավիճակի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի համաձայն հանդիսանում եմ զոհված (մահացած) զինծառայողի՝

1. Ծնող ☐
2. Ամուսին (կին), ☐
3. Մինչև 27 /քսանյոթ/ տարեկան զավակ: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐
2. Չավակի, ծնողի ամուսնու /կնոջ/ զոհված /մահացած/ զինծառայող լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի, այդ թվում՝ ՀՀ ՊՆ-ի կողմից տրված համապատասխան տեղեկանքի կամ համապատասխան փաստը հաստատող օրինական ուժի մեջ մտած դատական ակտի, մահվան վկայականի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐
3. Բարեկամական կապը հավաստող հետևյալ փաստաթղթերից մեկը՝
  - a. Չոհված /մահացած/ զինծառայողի ծնող լինելու դեպքում՝ զոհված /մահացած/ զինծառայող զավակի ծննդյան վկայականի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐
  - b. Չոհված /մահացած/ զինծառայողի ամուսին /կին/ լինելու դեպքում՝ զոհված /մահացած/ զինծառայողի և դիմում ներկայացնող անձի ամուսնության վկայականի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը, ☐
  - c. Չոհված /մահացած/ զինծառայողի զավակ լինելու դեպքում՝ ծննդյան վկայականը կամ կամ հայրության ճանաչման մասին տեղեկանքը կամ օրինական ուժի մեջ մտած և ծնող-զավակ բարեկամական կապը հավաստող դատական ակտի բնօրինակի լուսաձրված տարբերակը: ☐

### **Հաշմանդամ երեխա կամ հաշմանդամ երեխա ճանաչված անձ**

«Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների մասին» ՀՀ օրենքի հանդիսանում եմ՝

1. 1-ին կամ 2-րդ խմբի հաշմանդամություն ունեցող և հաշմանդամ երեխա ճանաչված, ֆունկցիոնալության ծանր խորը սահմանափակում ունեցող անձ, ☐
2. 1-ին կամ 2-րդ խմբի հաշմանդամություն ունեցող միջին աստիճանի սահմանափակում ունեցող երեխա: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
2. Հաշմանդամության կամ հաշմանդամի կարգավիճակին հավասարեցված կարգավիճակ ունենալու փաստը հավաստող համապատասխան փաստաթղթի՝ ԲԿ–ի, ՀՀ առողջապահության կամ լիազորված այլ նախարարության կողմից տրված տեղեկանքի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
3. Այլ փաստաթղթերի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը /առկայության դեպքում/: ☐

#### **Երկու և ավելի անչափահաս երեխա ունեցող անձ**

Հանդիսանում եմ առկա ուսուցմամբ բակալավրի ու անընդհատ և ինտեգրացված կրթական ծրագրերով սովորող՝ երկու և ավելի անչափահաս երեխա ունեցող: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
2. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակների լուսածրված տարբերակները: ☐

#### **Հաշմանդամության հիմքով զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող անձ**

Հանդիսանում եմ ժամկետային պարտադիր զինվորական ծառայության ժամանակ ծառայողական պարտականությունները կատարելիս 1-ին կամ 2-րդ խմբի հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայող՝ համաձայն «Զինվորական ծառայության և զինծառայողի կարգավիճակի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի: ☐

Կից ներկայացնում եմ՝

1. Անձը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
2. Հաշմանդամություն ունենալու փաստը հավաստող համապատասխան փաստաթղթի՝ ԲԿ–ի, ՀՀ առողջապահության կամ լիազորված այլ նախարարության կողմից տրված տեղեկանքի, բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
3. Հաշմանդամության կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինվորական լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի, այդ թվում՝ ՀՀ ԴՆ–ի կամ այլ լիազոր մարմնի կողմից տրված տեղեկանքի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը, ☐
4. Այլ փաստաթղթերի բնօրինակի լուսածրված տարբերակը /առկայության դեպքում/: ☐

Սույնով հաստատում եմ, որ իմ կողմից ներկայացված տեղեկությունները համապատասխանում են իրականությանը, իսկ սույն դիմումին կից ներկայացվող փաստաթղթերը կամ դրանցում ներառված տեղեկատվությունը կեղծ չէ:

Միևնույն ժամանակ հայտնում եմ, որ գիտակցում եմ իմ կողմից կեղծ տեղեկատվության կամ փաստաթղթեր Համալսարանին ներկայացնելու դեպքում հնարավոր փաստական և իրավական հետևանքները:

Հարգանքով \_\_\_\_\_  
/անուն, ազգանուն/                      / տոհմագրություն/

Դիմումը ընդունող անձ \_\_\_\_\_  
/անուն, ազգանուն/                      / տոհմագրություն/