**«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՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Հասցե՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Հեռ․՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Դիմում**

ք․Երևան \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_թ․

Հարգելի՛ տիկին Ռեկտոր,

Խնդրում եմ ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով դիմել ՀՀ–ին ուսման տարեկան վարձի զեղչի տրամադրման նպատակով։ Վերոգրյալն ապահովելու նպատակով սույնով հայտնում եմ և հաստատում եմ ստորև ներկայացվող տեղեկատվությունը՝

|  |
| --- |
| **Մարտական գործողությունների մանսակից**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_թ․–ին մասնակցել եմ մարտական գործողությունների։ Ելնելով վերագրյալից՝ խնդրում եմ դիմել ՀՀ ԿԳՄՍՆ՝ ինձ ՀՀ օրենսդրությամբ նախատեսված ուսման տարեկան վարձի մասով զեղչի տրամադրման նպատակով։  Կից ներկայացնում եմ՝   1. Անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը, 2. Զինվորական գրքույկի պատճենը, 3. Մարտական գործողության մասնակից հանդիսանալու/մարտական հերթապահություն իրականացրած լինելու վերաբերյալ տեղեկանքի պատճենը /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 պատճենը, 2. Սոցիալապես անապահով (ընտանիքների անապահովության սահմանային միավորից բարձր միավոր ունեցող ընտանիքների) լինելու փաստը հավաստող և ՀՀ Սոցիալական հարցերի նախարարության կողմից տրամադրված տեղեկանքի պատճենը։ |
| **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 պատճենը, 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 պատճենները կամ օրենքով սահմանված կարգով մահացած, անհայտ բացակայող կամ անհայտ ճանաչվելու, կալանավորված կամ ազատազրկված լինելու /եթե պատիժը կրելուց պայմանական վաղաժամկետ ազատելու որոշում չի կայացվել/ փաստը վկայող դատական ակտի պատճենը, 3. ՀՀ Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարության կողմից տրված համապատասխան տեղեկանքի պատճենը։ |
| **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 պատճենը, 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 պատճենը, 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 պատճենը, 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 պատճենը։ |
| **Զոհված 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՝ համաձայն։   Կից ներկայացնում եմ՝   1. Անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը, 2. Զավակի, ծնողի ամուսնու /կնոջ/ զոհված /մահացած/ զինծառայող լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի պատճենը, այդ թվում՝ ՀՀ ՊՆ–ի կողմից տրված համապատասխան տեղեկանքի կամ համապատասխան փաստը հաստատող օրինական ուժի մեջ մտած դատական ակտի պատճենը, մահվան վկայականի պատճենը, 3. Բարեկամական կապը հավաստող հետևյալ փաստաթղթերից մեկը՝    1. Զոհված /մահացած/ զինծառայողի ծնող լինելու դեպքում՝ զոհված /մահացած/ զինծառայող զավակի ծննդյան վկայականի պատճենը,    2. Զոհված /մահացած/ զինծառայողի ամուսին /կին/ լինելու դեպքում՝ զոհված /մահացած/ զինծառայողի և դիմում ներկայացնող անձի ամուսնության վկայականի պատճենը,    3. Զոհված /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 պատճենը։ |
| **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 պատճենը, 2. Հաշմանդամության կամ հաշմանդամի կարգավիճակին հավասարեցված կարգավիճակ ունենալու փաստը հավաստող համապատասխան փաստաթղթի պատճենը՝ ԲԿ–ի, ՀՀ առողջապահության կամ լիազորված այլ նախարարության կողմից տրված տեղեկանք։ 3. Այլ փաստաթղթեր /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:   * 1. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակները և պատճենները։   2. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակները և պատճենները։     Կից ներկայացնում եմ՝   1. Անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը,    1. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակները և պատճենները։    2. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակները և պատճենները։ 2. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների պատճենները։    1. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակները և պատճենները։    2. 2 /երկու/ կամ ավելի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականների բնօրինակները և պատճենները։ |
| **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 պատճենը, 2. Հաշմանդամություն ունենալու փաստը հավաստող համապատասխան փաստաթղթի պատճենը՝ ԲԿ–ի, ՀՀ առողջապահության կամ լիազորված այլ նախարարության կողմից տրված տեղեկանք, 3. Հաշմանդամության կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինվորական լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի, այդ թվում՝ ՀՀ ՊՆ–ի կամ այլ լիազոր մարմնի կողմից տրված տեղեկանքի պատճենը, 4. Այլ փաստաթղթեր /առկայության դեպքում/։ |

Սույնով հաստատում եմ, որ իմ կողմից հայտնված տեղեկությունները համապտասխանում են իրականությանը, իսկ սույն դիմումին կից ներկայացվող փաստաթղթերը կամ դրանցում ներառված տեղեկատվությունը կեղծ չէ։

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

Հարգանքով՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 */անուն,ազգանու/ / ստորագրություն/*

Դիմումը ընդունող անձ՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 */անուն,ազգանու/ / ստորագրություն/*