

შერიგებისა და სამოქალაქო თანასწორობის საკითხებში  
საქართველოს სახელმწიფო მინისტრს  
ბატონ პაატა ზაქარეიშვილს

/ქ. თბილისი, გ. ლეონიძის ქ. N5 (სულხან საბას ქ. N1/5)/

**ადმინისტრაციული საჩივარი<sup>1</sup>**

**I. მონაცემები საჩივრის წარმდგენი პირის ან/და მისი წარმომადგენლის მოწინააღმდეგე მხარის, სხდომაზე დასაბარებელ პირთა შესახებ.**

<b>ფიზიკური პირი</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ სახელი, გვარი, მამის სახელი, პირადი ნომერი</li><li>➤ მისამართი, სამუშაო ადგილი, სახლის ტელეფონი, სამსახურის ტელეფონი, მობილური, ელექტრონული ფოსტა.</li></ul>	
<b>წარმომადგენელი</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ სახელი, გვარი, მამის სახელი, პირადი ნომერი (ინფორმაცია წარმომადგენლობის უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტის შესახებ)</li><li>➤ მისამართი, სამუშაო ადგილი,</li></ul>	

<sup>1</sup> წინამდებარე ფორმით წარმოდგენილი ადმინისტრაციული საჩივარი უნდა აკმაყოფილებდეს ადმინისტრაციული საჩივრისათვის „საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსით“ გათვალისწინებულ მოთხოვნებს. მოქალაქეთა სხვა ტიპის განცხადებები ან/და საჩივრები წარმოდგენილი უნდა იქნეს ჩვეულებრივი წერილობითი ფორმით.

სახლის ტელეფონი, სამსახურის ტელეფონი, მობილური, ელექტრონული ფოსტა.	
<b>იურიდიული პირი</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სამართლებრივი ფორმა, სახელწოდება, საიდენტიფიკაციო ნომერი</li> <li>➤ მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია</li> </ul>	
<b>წარმომადგენელი</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სახელი, გვარი მამის სახელი, პირადი ნომერი (ინფორმაცია წარმომადგენლობის უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტის შესახებ)</li> <li>➤ მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია</li> </ul>	
<b>ინფორმაცია საჩივრის განხილვაზე დასაბარებელ სხვა პირებთან დაკავშირებით</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სახელი, გვარი, პირადი ნომერი</li> <li>➤ მისამართი, სამუშაო ადგილი,</li> </ul> <p>სახლის ტელეფონი, სამსახურის ტელეფონი, მობილური, ელექტრონული ფოსტა.</p>	

**II. მიუთითეთ შერიგებისა და სამოქალაქო თანასწორობის საკითხებში საქართველოს სახელმწიფო მინისტრის აპარატის იმ სტრუქტურული ქვედანაყოფის/თანამდებობის პირის დასახელება, რომლის ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტი ან ქმედება საჩივრდება**

სტრუქტურული ქვედანაყოფის დასახელება/თანამდებობის პირის ვინაობა და თანამდებობა	
-------------------------------------------------------------------------------	--

*III. მიუთითეთ გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტი/ქმედება.*

<p>გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის რეკვიზიტები (ნომერი, თარიღი, სათაური, ხელმომწერი პირის ვინაობა და თანამდებობა)</p>	
<p>გასაჩივრებული ქმედება (მოქმედება ან უმოქმედობა)</p>	

*IV. ადმინისტრაციული საჩივრის ფაქტობრივი გარემოებები (მოკლე მიმოხილვა)*

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

V. *მოთხოვნის სამართლებრივი საფუძველი*

(მიუთითეთ კანონის, კანონქვემდებარე აქტის შესაბამისი ნორმა, რომელიც დარღვეულ იქნა)

VI. *ადმინისტრაციული საჩივრის მოთხოვნა/მოთხოვნები*

VII. *ინფორმაცია მტკიცებულებების თაობაზე*

-----  
-----  
-----

*VIII. შუამდგომლობები (წინადადებები)*

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

*IX. ინფორმაცია სხვა ორგანოების შესახებ, სადაც განიხილება ან განიხილებოდა თქვენი მოთხოვნა*

1. მოცემულ მოთხოვნასთან დაკავშირებით მიმდინარეობს თუ არა საქმის განხილვა რომელიმე ადმინისტრაციულ ორგანოში ან/და სასამართლოში.
  2. თუ არსებობს მოცემულ საქმეზე გადაწყვეტილება გასაჩივრებული გადაწყვეტილების გარდა (არსებობის შემთხვევაში გადაწყვეტილება დაურთეთ საჩივარს).
- -----  
-----  
-----  
-----

*X. ადმინისტრაციული საჩივრის წარდგენის ვადა*

1. მიუთითეთ არის თუ არა ადმინისტრაციული საჩივარი წარმოდგენილი კანონით დადგენილ ვადაში.
  - დიახ
  - არა
2. ვადის გაშვების შემთხვევაში მიუთითეთ ვადის აღდგენის მიზეზი და წარმოადგინეთ შესაბამისი დოკუმენტაცია.

---

---

---

---

---

---

---

---

*XI. სხვა დამატებითი ინფორმაცია წარმოდგენილ საჩივართან დაკავშირებით, რომელსაც საჩივრის ავტორი მნიშვნელოვნად მიიჩნევს*

---

---

---

---

---

---

---

---

*XII. თანახმა ხართ თუ არა, რომ აპარატმა საჩივარი განიხილოს ზეპირი მოსმენის გარეშე*

- დიახ
- არა

*XIII. რა დრო დაგჭირდებათ საჩივრის ზეპირ მოსმენაზე თქვენი პოზიციის დასასაბუთებლად*

---

*XIV. ინფორმაცია წარმომადგენლობის დამადასტურებელი დოკუმენტის შესახებ.  
(ადმინისტრაციული საჩივრის წარმომადგენლის მეშვეობით წარდგენის შემთხვევაში)*

---

*XV. დაგჭირდებათ თუ არა თარჯიმანი საჩივრის ზეპირი მოსმენით განხილვისას*

- o დიახ
- o არა

*XVI. ადმინისტრაციულ საჩვარზე დართული დოკუმენტების ნუსხა.*

დანართი 1. \_

დანართი 2. –

დანართი 3. \_

ფურცლების საერთო რაოდენობა: . . . გვერდი.

ხელმოწერის სახელი და გვარი	ხელმოწერა	შეცვლის თარიღი

*ფორმის შევსებისას დასაშვებია დამატებითი ფურცლის გამოყენება, თითოეული პუნქტის სათაურის მითითებით.*