

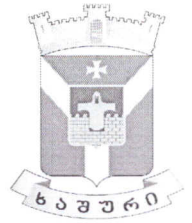


## ხაშურის მუნიციპალიტეტის საკრებულო

განკარგულება № 135

2016 წელი 19 დეკემბერი

ხაშური



### სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის ფულადი სოციალური დახმარების 2017 წლის მუნიციპალური პროგრამისა დამტკიცების შესახებ

ხაშურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული და მუდმივად მცხოვრები მოსახლეობის მკურნალობის ფინანსური ხელმისაწვდომობის გაზრდისა და სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობის მიზნით საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსის“ 54-ე მუხლის 1-ლი პუნქტის „ე.გ“ ქვეპუნქტის შესაბამისად საკრებულოს სხდომაზე დასამტკიცებლად წარგენილია შესაბამისი პროგრამა.

საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსის“ მე-16 მუხლის მე-3 და მე-4 პუნქტების, 61-ე მუხლის 1-ლი და მე-2 პუნქტის შესაბამისად ხაშურის მუნიციპალიტეტის საკრებულო ადგენს:

1. დამტკიცდეს „სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის ფულადი სოციალური დახმარების 2017 წლის მუნიციპალური პროგრამა დანართი №1-ის შესაბამისად (დანართი №1 თან ერთვის 9 ფურცლად).
2. განკარგულება აღსასრულებლად გაეგზავნოს ხაშურის მუნიციპალიტეტის გამგეობას;
3. განკარგულება ამოქმედდეს 2017 წლის 1 იანვრიდან;
4. განკარგულება ძალაში შევიდეს ხაშურის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს ვებ-გვერდზე [www.khashuri.org.ge](http://www.khashuri.org.ge) გამოქვეყნებისთანავე.
5. განკარგულება შეიძლება გასაჩივრდეს დაინტერესებული პირის მიერ მისი გაცნობის დღიდან ერთი თვის განმავლობაშისარჩელის წარდგენის გზით ხაშურის რაიონულ სასამართლოში (მის: ხაშური, კოსტავას ქ. №15).

ხაშურის მუნიციპალიტეტის  
საკრებულოს თავმჯდომარე



ვაჟა შუბითიძე

პროგრამის სათაური	სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის ფულადი სოციალური დახმარების მუნიციპალური პროგრამა
პროგრამის მიზანი	ხაშურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული და მუდმივად მცხოვრები მოსახლეობის მკურნალობის ფინანსური ხელმისაწვდომობის გაზრდა, სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა
პროგრამის რეგულირების სფერო	მკურნალობის, მედიკამენტების, მაღალტექნოლოგიური გამოკვლევების თანადაფინანსება; ერთჯერადი ფულადი დახმარება.
პროგრამით მოსარგებლე პირთა წრე, ბენეფიციარები	სოციალურად დაუცველი მოსახლეობა, რომელთა მკურნალობის/გამოკვლევის/მედიკამენტების ხარჯები არ ფინანსდება ან სრულად არ ფინანსდება დაზღვევით ან საყოველთაო ჯანდაცვის სახ. პროგრამით; უმწეო მდგომარეობაში მყოფნი, ხელმოკლე და სოციალურად მოწყვლადი მოსახლეობა (სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი მოსახლეობა, სტუდენტები, მოსწავლეები, დევნილები, ომის მონაწილენი და ომში დაღუპულთა ოჯახები, მრავალშვილიანი დედები, შშმ პირები, ხანძრით და სხვა სტიქიური მოვლენებით დაზარალებულნი) №1 დანართის შესაბამისად.
ბენეფიციართა სავარაუდო ოდენობა	2000 პირი/ოჯახი
პროგრამის მოქმედების ვადა	ერთი წელი
პროგრამის დაწყების თარიღი	01.01.2017 წ.
პროგრამის დასრულების თარიღი	31.12.2017 წ.
გასაცემლის პერიოდულობა	ერთჯერადი
პროგრამით გათვალისწინებული დახმარების მინიმალური თანხის ოდენობა	არ არის განსაზღვრული
პროგრამით გათვალისწინებული დახმარების მაქსიმალური თანხის ოდენობა	3 000 ლარი
პროგრამის ბიუჯეტი	739 600 ლარი
დაფინანსების წყარო	ხაშურის მუნიციპალიტეტის 2017 წლის ბიუჯეტი
პროგრამის ადმინისტრაციული წარმოების სახე	მარტივი
სოციალური დახმარების მიღების ფორმა	უნაღდო ანგარიშსწორება
გადაწყვეტილების მიმღები პირი/ორგანო	ხაშურის მუნიციპალიტეტის გამგებელი

პროგრამის ადმინისტრირების (მისი მართვის, ზედამხედველობისა და მონიტორინგის)  
წესები და პირობები

განაცხადის მიღებაზე პასუხისმგებელი  
პირი/ორგანო:

ადმინისტრაციული სამსახურის საქმისწარმოების  
განყოფილება

განაცხადის დამუშავებაზე პასუხისმგებელი  
პირი/ორგანო:

ადმინისტრაციული სამსახურის საქმისწარმოების  
განყოფილება

საქმის განხილვაზე პასუხისმგებელი  
პირი/ორგანო:

ა) ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური  
უზრუნველყოფის სამსახური შესაბამის ადმინისტრაციულ  
ერთეულში გამგებლის წარმომადგენელთან ერთობლივად

ბ) ეკონომიკური განვითარების სამსახური სახანძრო-  
სამაშველო სამსახურთან და შესაბამის ადმინისტრაციულ  
ორგანოში გამგებლის წარმომადგენელთან ერთობლივად  
(ხანძრით და სხვა სტიქიური მოვლენებით  
დაზარალებულთა მიმართებით)

გადაწყვეტილების პროექტის მომზადებაზე  
პასუხისმგებელი პირი/ორგანო:

ა) ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური  
უზრუნველყოფის სამსახური

ბ) ეკონომიკური განვითარების სამსახური (ხანძრითა და  
სხვა სტიქიური მოვლენებით დაზარალებულთა  
მიმართებით)

გადაწყვეტილების პროექტის ვიზირებაზე  
პასუხისმგებელი პირი/ორგანო:

გამგებლის მოადგილეები, საბიუჯეტო სამსახური  
იურიდიული უზრუნველყოფის სამსახური

გადაწყვეტილების აღსრულებაზე  
პასუხისმგებელი პირი/ორგანო:

საბიუჯეტო და ბუღალტრული აღრიცხვა- ანგარიშგების  
განყოფილება

პროგრამის ზედამხედველობაზე  
პასუხისმგებელი პირი/ორგანო:

გამგებლის მოადგილე (სოციალური სფეროს კურატორი)

პროგრამის პერიოდულ მონიტორინგზე  
პასუხისმგებელი პირი/ორგანო:

ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური  
უზრუნველყოფის სამსახური

## პროგრამით სარგებლობისათვის წარსადგენი დოკუმენტების ჩამონათვალი

1. მაძიებლის/წარმომადგენლის განცხადება მუნიციპალიტეტის გამგებლის სახელზე;
2. მაძიებლისა და წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ქსეროასლები;
3. ამონაწერი სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიანი ბაზიდან;
4. განცხადებით მოთხოვნილი სოციალური დახმარების შესაბამისად:
  - ა) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა № IV- 100/ა;
  - ბ) ექიმის დანიშნულება;
  - გ) ანგარიშ-ფაქტურა კალკულაციით - მომსახურების/მედიკამენტების ღირებულების შესახებ;
  - დ) სოციალური სტატუსის (პენსიონერი, შშმ პირი, მრავალშვილიანი, დევნილი და ა.შ.) დამადასტურებელი საბუთის ქსეროასლი;
  - ე) ადმინისტრაციულ ერთეულში გამგებლის წარმომადგენლის რეკომენდაცია- პირის/ოჯახის სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის გათვალისწინებით მაძიებლისათვის სოციალური დახმარების გაწევის შესახებ (იმ შემთხვევაში, თუ იგი არ ირიცხება სოციალურად დაუცველთა ერთიან მონაცემთა ბაზაში);
  - ვ) საჭიროების შემთხვევაში სხვა დამატებითი ინფორმაცია.

## სოციალური პროგრამით სარგებლობის დამატებითი პირობები

1. განაცხადის შეტანაზე უფლებამოსილი პირები: ოჯახის ნებისმიერი, სრულწლოვანი წევრი (ფიზიკური პირი);
2. ოჯახის წევრებს მიკუთვნების პრინციპი: ერთ მისამართზე მცხოვრები პირები, რომელთაც აქვთ შემდეგი ნათესაური კავშირი: დედა, მამა, ბებია, ბაბუა, შვილი, შვილიშვილი, ცოლი, ქმარი, და, ძმა.
3. წარმომადგენლის დაფიქსირების ფორმა: განმცხადებლის მიერ დაფიქსირებული პირები, რომლებიც აკმაყოფილებენ ოჯახის წევრის მიკუთვნების პრინციპებს.
4. წარმომადგენლის ცვლილების პირობა: განმცხადებლის ან ბენეფიციარის მიმართვის საფუძველზე.
5. საკონტაქტო პირის დაშვების ფორმა: ნებისმიერი ფიზიკური პირი, რომელიც მითითებული იქნა განმცხადებლის მიერ განაცხადის შევსების პროცესში.
6. საკონტაქტო პირის ცვლილების პირობა: საკონტაქტო პირის, განმცხადებლის ან ბენეფიციარის მიმართვის საფუძველზე.
7. განაცხადის ტიპიური, წერილობითი ფორმა: რეგულირდება ელექტრონული საქმისწარმოების სისტემით.

## მიღებული გადაწყვეტილების აღსრულების წესი, პირობები და მონაწილე მხარეები

ფულადი სოციალური დახმარების გაწევის თაობაზე მიღებული დადებითი გადაწყვეტილება აღსრულება გამგეობის საბიუჯეტი სამსახურისა და ბუღალტრული აღრიცხვა - ანგარიშგების განყოფილების მიერ მუნიციპალიტეტის გამგებლის ინდივიდუალური სამართლებრივი აქტის საფუძველზე.

### გამონაკლისი და გადაუდებელი აუცილებლობით გამოწვეული შემთხვევები

გამონაკლისი და/ან გადაუდებელი აუცილებლობისას საქმეზე გადაწყვეტილების მიღება ხდება დაჩქარებული წესით, რაც გულისხმობს გადაწყვეტილების მიღებას მუნიციპალიტეტის გამგებლის (ან საკრებულოს თავმჯდომარის) მიერ ერთპიროვნულად, შესაბამისი ვიზირების პროცესისა და საქმის საკრებულოზე განხილვის გარეშე.

გამონაკლისის და/ან გადაუდებელი აუცილებლობის შემთხვევა დადასტურებული უნდა იქნეს კომპეტენტური ორგანოს ან პირის მიერ გაცემული ცნობით.

გამონაკლისის და/ან გადაუდებელი აუცილებლობის შემთხვევაში თანხის ანაზღაურება გამგებლის ერთპიროვნული გადაწყვეტილებით სრულდება 300 ლარის ფარგლებში პროგრამის ბიუჯეტიდან. დამატებითი სახსრების გაღება დასაშვებია მუნიციპალიტეტის სარეზერვო ფონდიდან შესაბამისი ადმინისტრაციული აქტის გამოცემის საფუძველზე.

დანართი

სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის ფულადი სოციალური დახმარების მუნიციპალური პროგრამით მოსარგებლე პირთა სია

	დახმარების სახე	ბენეფიციარები	სოციალური სტატუსი (ქულა)	სოციალური დახმარების მიზნობრიობა, მოცულობა	წარმოსადგენი დოკუმენტაცია
1	ქრინიკული დაავადებების მქონე ავადმყოფების უფასო მედიკამენტებით უსრუქედილობა	<ul style="list-style-type: none"> <li>ა. კლინიკით დაავადებულები;</li> <li>ბ. პარკინსონიზმით დაავადებულები;</li> <li>გ. ონკოლოგიური ავადმყოფები;</li> <li>დ. დაუნის სინდრომით დაავადებულები;</li> <li>ე. ბრონქული ასთმით დაავადებულები;</li> <li>ვ. ინსულტით დაავადებულები;</li> <li>ზ. ჰემოფილიით დაავადებულები;</li> <li>თ. ღვიძლის ციროზით დაავადებულები;</li> <li>ი. ავადმყოფები სოსტემური დაავადებით;</li> <li>კ. კეიბების მქონე დაავადებულები;</li> </ul>	0-100 000	მედიკამენტების ღირებულების დაფინანსება 100 ლარის ფარგლებში	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. განცხადება გაზეგელის სახელზე;</li> <li>2. პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. ფორმა №IV-100/ა;</li> <li>4. კქმის დანიშნულება;</li> <li>5. წინასწარი ანგარიშგაქურა, კალკულაციით ავთოქიდან;</li> <li>6. ამონაწერი სოციალურად დაუცველთა ბაზიდან;</li> </ul>
2	ქრინიკული დაავადებების მქონე ბავშვების/მოზარდების რეაბილიტაცია	სქლიოზით დაავადებული ბავშვები/მოზარდები, ცერებრალური დამბლი დაავადებული ბავშვები (ხმავეცი);	0-100 000	სარეაბილიტაციო კურსის თანადაფინანსება 300 ლარის ფარგლებში	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. განცხადება გაზეგელის სახელზე;</li> <li>2. მამიკელის/წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. ბავშვის/მოზარდის პირადობის ან დაბადების მოწმობის ასლი;</li> <li>4. ფორმა №IV-100/ა;</li> <li>5. ანგარიშგაქურა სარეაბილიტაციო დაქვეყნებიდან;</li> <li>6. ამონაწერი სოციალურად დაუცველთა ბაზიდან;</li> </ul>
3	ენდოკრინოლოგიური დაავადებებით დაავადებულ ბავშვთა/მოზარდთა დახმარება	ენდოკრინოლოგიური დაავადების, რომელიც არ ფინანსდება დაზღვევით ან ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამით, მქონე ბავშვები/მოზარდები (10 ბავშვი);	0-100 000	მკურნალობის ღირებულების დაფინანსება 100 %-ით, მაგრამ არა უმეტეს 300 ლარის;	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. განცხადება გაზეგელის სახელზე;</li> <li>2. მამიკელის/წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. ბავშვის/მოზარდის პირადობის ან დაბადების მოწმობის ასლი;</li> <li>4. ფორმა №IV-100/ა;</li> <li>5. კქმის დანიშნულება;</li> <li>6. წინასწარი ანგარიშგაქურა, კალკულაციით ავთოქიდან/ანგარიშგაქურა დაქვეყნებიდან;</li> <li>7. ამონაწერი სოციალურად დაუცველთა ბაზიდან;</li> </ul>

4	ფართო კატეგორიით დაავადებული ავადმყოფების დახმარება	ფენილკეტონურიით დაავადებულები	-----	ცოლაგამიცილი კვების პროდუქტების ღირებულების თანაფარდობა 500 ლარის ფარგლებში	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. განებადება გამგებლის სახელზე;</li> <li>2. პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. ფორმა №IV - 100/ა;</li> <li>4. ექიმის დანიშნულება;</li> <li>5. სპეციალიზებული მიწოდებელი ორგანიზაციის ცნობა-დანიშნული ცოლაგამიცილი პროდუქტების ღირებულების და ამ ორგანიზაციის საბანკო რეკვიზიტები;</li> </ol>
5	შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირთა სოციალური დახმარება	<p>ა) მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე უსისხლო პირები;</p> <p>ბ) კეცვიორად შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირები, რომლებიც დამოუკიდებლად გადაადგილდებიან და სპირობეზე დაამოკიდებლად ვერ მოძულდებიან;</p>	0-100 000	<p>300 ლარი, მათ შორის მდიდრების ღირებულების დაფინანსება</p> <p>100 ლარის ფარგლებში</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. განებადება გამგებლის სახელზე;</li> <li>2. პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. საექიმო-საექსპერტო კომისიის დასკვნის ასლი;</li> <li>4. ქმის დანიშნულება;</li> <li>5. წინასწარი ანგარიშგაქურა კავკულაციით აუთოკლიდან;</li> <li>6. ამონაწერი სოციალურად დაუცველითა ზა სიღან;</li> <li>7. საბანკო დანქნებულში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები;</li> </ol>
6	დას-ჩამოი იბილი და ექსპლსორის რადიკოს დახმარება	18 წლამდე(ავადი) დედ-მამი იბილი ბავშვები/მთავრები	---	<p>ა) ბავშვთა სერვოფორის დასთან- 1 იფინიან დაკუმრებით- 300 ლარი;</p> <p>ბ) შრომადანაშენებლები სკოლის/კოლეჯის/პროფესორულ საგანმანათლებლო დაწესებულების სრული კურსის დასრულებასთან დაკუმრებით- 500 ლარი</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. მეურვის(სრულწელი) განებადება გამგებლის სახელზე;</li> <li>2. პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. ბავშვს(მთავრის) პირადობის/დაბადების მოწმობის ასლი;</li> <li>4. ცნობა სწავლის სრული კურსის დასრულებასთან დაკუმრებით;</li> <li>5. ბავშვის(მთავრის) მეურვის საბანკო დანქნებულში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები;</li> </ol>
7	ზოგიერთი კატეგორიის მოსახლეობის სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ავადმყოფები, რომლებიც სპირობეზე ავადმყოფობენ;</li> <li>2. ავადმყოფები, რომლებიც სპირობეზე ავადმყოფობენ და სპირობეზე ავადმყოფობენ;</li> <li>3. ავადმყოფები, რომლებიც სპირობეზე ავადმყოფობენ და სპირობეზე ავადმყოფობენ;</li> <li>4. C-3 კატეგორიით დაავადებულით კვლევის თანადაფინანსება;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0-100 000</li> <li>2. ----</li> <li>3. 0-100 000</li> <li>4. ----</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. დაუფინანსებელი თანხის 50%, მაგრამ არა უმეტეს 1000 ლარის;</li> <li>2. დახმარების გათვალისწინებით, მისი მონაწილეობის და მოვლის (სრულწელით) 2000 ლარის) განსაზღვრვის შემთხვევაში, მისი მონაწილეობის მიერ შექმნილი სამედიცინო კომისია;</li> <li>3. დაუფინანსებელი თანხის 50%, მაგრამ არა უმეტეს 500 ლარის</li> <li>4. დაუფინანსებელი თანხის დაფინანსება, მაგრამ არა უმეტეს 400 ლარის</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. განებადება გამგებლის სახელზე;</li> <li>2. პირადობის მოწმობის ასლი;</li> <li>3. ფორმა №IV - 100/ა;</li> <li>4. წინასწარი ანგარიშგაქურა კავკულაციით სამედიცინო დანქნებულში;</li> <li>5. ამონაწერი სოციალურად დაუცველითა ზა სიღან (3.1.3.);</li> <li>6. საყოველთაო ჯანდაცვის სახ. პროგრამის მართვის დეპარტამენტის ან სადახლვეო ორგანიზაციის წერილი (დადასტურება) ავადმყოფის სამედიცინო მომსახურების დაფინანსების მოვლულობის შესახებ.</li> </ol>

<p>8</p> <p>ბელმოკლე სტუდენტების დახმარება</p>	<p>ა) აკრედიტებული უმაღლესი სასწავლებლის ხელმოკლე სტუდენტები</p> <p>ბ) საქართველოს დამოუკიდებლობისა და ტერიტორიული მთლიანობისათვის ბრძოლაში მონაწილე მთლიანობისათვის მეთარაღებულ ძალებსა და მინიჭებულ საგზაო ორგანიზაციის სამსახურებრივი მოვალეობის შესრულების დროს დაღუპულთა მემორიალური (საგარეულო კონტინენტები - 160 სტუდენტი)</p>	<p>ა 10-65 000; ბ) 0</p>	<p>სწავლის ქირის დაფინანსება 800 ლარის ფარგლებში</p>	<p>1. განვადება გამგებლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. სტუდენტის ბილეთის ასლი (ან ცნობა სასწავლებელში ჩარიცხვის შესახებ); 4. ანკარიოზი-ქვერი გადასახდელი სწავლის ქირის ოდენობის შესახებ; 5. ანკარიოზი სოციალურად დაუცველი ბავშვის; ნომინალის დაღუპვის გარემოების დამადასტურებელი დოკუმენტები(კ.პ.);</p>
<p>9</p> <p>მიღვალულთა სართული მომსახურება</p>	<p>ქართული ეკლესიის მსახურისათვის დაფინანსება</p> <p>მიხედვით:</p> <p>ა) მთლიანობისათვის მონაწილეები (კოდები-958 100, 958 111, 958 112, 958 113);</p> <p>ბ) საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის და დამოუკიდებლობისათვის ბრძოლის მონაწილეები (კოდები- 958 300, 958 311, 958 312, 958 313);</p> <p>გ) სხვა სახელმწიფოთა ტერიტორიაზე საბრძოლო მოქმედებების მონაწილეები (კოდები-958 200, 958 211, 958 212, 958 213);</p> <p>დ) 2008 წლის რუსეთ-საქართველოს ომის მონაწილეები (კოდები-958 800, 958 811, 958 812, 958 813);</p> <p>ე) საერთაშორისო მშვიდობისათვის</p>	<p>—</p>	<p>250 ლარი - დაკრძალვის ხარჯებისათვის;</p>	<p>1. განვადება გამგებლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. ექსტრანის ან დენილის მოწმობის ასლი; 4. ცნობა გარდაცვალების შესახებ; 5. დაკრძალვის ხარჯების მიმღები პირის საბანკო ანგარიშის რეკვიზიტები; 6. ადმინისტრაციულ კრებულში გამგებლის წარმომადგენლის ინფორმაცია გარდაცვლილის უბატონობის შესახებ(კ.პ.);</p>
<p>10</p> <p>ომის ვეტერანთა და მათი ოჯახების სოციალური დახმარება</p>	<p>1) მთლიანობისათვის მონაწილეები (კოდი 958 100);</p> <p>2) საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობის, თავისუფლებისა და დამოუკიდებლობისათვის საბრძოლო მოქმედების მონაწილეები (კოდები-958 311, 958 312, 958 313);</p> <p>ბ) 2008 წლის რუსეთ-საქართველოს ომის მონაწილეები (კოდები-958 811, 958 812, 958 813)</p> <p>3) საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობის, თავისუფლებისა და დამოუკიდებლობისათვის ბრძოლაში დაღუპულთა ოჯახის წევრი(კოდი-958 501);</p> <p>ბ. 2008 წლის რუსეთ-საქართველოს ომში დაღუპულთა ოჯახის წევრი (კოდი-958 502);</p>	<p>1) ფაზიფზე გამარჯვების დღესთან-9 მაისთან დაკავშირებით- 300 ლარი (კ.პ.);</p> <p>2) საქართველოს დამოუკიდებლობის დღესთან-26 მაისთან დაკავშირებით- 300 ლარი(კ.პ.);</p>	<p>ბეწეცივრიათა კონტრაქტის და მათ საბანკო (საგანსო) ანგარიშებს აზუსტებს ჯანმრთელობის დადვისა და სოციალური უზრუნველყოფის სამსახური</p>	<p>1. განვადება გამგებლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. სტუდენტის ბილეთის ასლი (ან ცნობა სასწავლებელში ჩარიცხვის შესახებ); 4. ანკარიოზი-ქვერი გადასახდელი სწავლის ქირის ოდენობის შესახებ; 5. ანკარიოზი სოციალურად დაუცველი ბავშვის; ნომინალის დაღუპვის გარემოების დამადასტურებელი დოკუმენტები(კ.პ.);</p>



<p>11*</p> <p>ხანძრისა და სხვა სტრუქტურული მოვლენების შედეგად უსახლკაროდ დარჩენილი ოჯახების დახმარება</p>	<p>აქტიური მოქალაქეების ტერიტორიაზე ხანძრისა და სხვა სტრუქტურული მოვლენების შედეგად უსახლკაროდ დარჩენილი ოჯახები; მოქალაქეები, რომელთა საცხოვრებელი სახლის ძირითად კონსტრუქციულ ელემენტებს ხანძარმა ან სხვა სტრუქტურულ მოვლენებმა აისახა ფინანსური ზიანი</p>	<p>---</p>	<p>აქაბლოს (სახურავის) აღდგენისათვის საჭირო მასალების (მახალ, შიფერი) ღირებულება - არა უმეტეს 3000 ლარისა; მ) 500 ლარი;</p>	<p>1. განხილვა გაზეზლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. დასკვნა ხანძრისა, ან სხვა სტრუქტურული მოვლენის შედეგად მოქმედი ზიანის ხარისხის შესახებ; 4. საბანკო დაწესებულებაში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები;</p>
<p>12</p> <p>მეორე მსოფლიო ომის ვეტერანთა დახმარება</p>	<p>მეორე მსოფლიო ომის ვეტერანები (კოდები - 958 100, 958 111, 958 112, 958 113);</p>	<p>---</p>	<p>მედიკამენტების ღირებულების დაფინანსება 100 ლარის ფარგლებში</p>	<p>1. განხილვა გაზეზლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. ვეტერანის მოწმობის ასლი; 4. უცხოეთის დაწესებულებაში; აფთიაქიდან; 5. წინასწარი ანგარიშგაქვანა კალენდარული აფთიაქიდან;</p>
<p>13</p> <p>ასი და მეტი წლის უზუძველთა დახმარება</p>	<p>ასი და მეტი წლის უზუძველთა</p>	<p>---</p>	<p>500 ლარი, მათ შორის 100 ლარი მედიკამენტებისათვის</p>	<p>1. განხილვა გაზეზლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. ექიმის დანიშნულება; 4. წინასწარი ანგარიშგაქვანა კალენდარული აფთიაქიდან; 5. საბანკო დაწესებულებაში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები;</p>
<p>14</p> <p>მრავალშვილიანობის და მეტი შვილის დახმარება</p>	<p>მრავალშვილიანი დედები</p>	<p>---</p>	<p>აქტიური საბანკო ანგარიშის დახმარება მე-4 შვილზე 400 ლარი; მე-5, მე-6 და ა.შ. შვილზე 500 ლარი; მ) დედის დესტან დაკავშირებით - 18 წლამდე ასაკის თითოეულ ბავშვზე 100 ლარი.</p>	<p>1. განხილვა გაზეზლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. ყველა შვილის დაბადების მოწმობის ასლი; 4. საბანკო დაწესებულებაში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები;</p>

15	კვების პროდუქტების სადღესასწაულო პაკეტი	ა) მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული დეველოპერი; ბ) სოციალურად დაუცველი ოჯახები	ა) 0 ბ) 20 000	კვების პროდუქტების პაკეტი 50 ლარის ფარგლებში	ბენეფიციარია კონტინგენტს აზუსტებს ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური უზრუნველყოფის სამსახური; კვების პროდუქტების პაკეტში შესატანი პროდუქტების ჩამონათვალსა და საბაზრო ლიზენზიას აზუსტებს სამიუნიციპალიტეტო სამსახური და ბუღალტრული აღრიცხვა-ანგარიშების განყოფილება."
16	სასჯელსრულების დაწესებულებიდან განთავსებული პირების რესოციალიზაცია	2016 წლის 1 იანვრიდან განვილი პერიოდში სასჯელსრულების დაწესებულებიდან განთავსებული პირები, რომლებსაც არ არიან დასაქმებული და მათი ოჯახები განიცილებინან ეკონომიკურ სიღატაკში	---	ფულადი დახმარება 200 ლარის ფარგლებში	1. განხილვა გამგებლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. ცნობა სასჯელსრულებიდან განთავსებული პირების შესახებ; 4. საბანკო დაწესებულებაში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები; 5. დამინისტრაციულ ერთეულში გამგებლის წარმომადგენლის რეკომენდაცია;
17	თორკლის დიალოგზე მყოფი ავადმყოფების დახმარება	მზავრობის ღირებულების დაფინანსება საქართველოს პროცედურის ჩასატარებლად		ფულადი დახმარება 500 ლარის ფარგლებში	1. განხილვა გამგებლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. ფორმა #IV-100/ა; 4. საბანკო დაწესებულებაში გახსნილი პირადი ანგარიშის რეკვიზიტები;
18	უახლესი ოჯახებისთვის დროებითი ბინის ქირით უზრუნველყოფა	ხაშურში, სააკაძის ქ. N2-ში (ყოფილი რკინიგზის საავადმყოფოს შენობა) მყოფი 11 ოჯახი		180 ლარამდე თითოეული ოჯახისათვის 2017 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით	1. განხილვა გამგებლის სახელზე; 2. პირადობის მოწმობის ასლი; 3. საბანკო დაწესებულებაში გახსნილი ანგარიშის რეკვიზიტები; 4. ამონაწერი საჯარო რეესტრიდან; 5. ხელშეკრულება ბინის ქირავნობის შესახებ.
19	ხანდაზმულთა ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრებისა და ინოვაციური განვითარების მხარდაჭერის მიზნით, ხანდაზმულთა დღის ცენტრი „გვირილა“-ს ფუნქციონირების ხელშეწყობა.	არასამეცნიერო (არაკომერციული) იურიდიული პირის „გვირილა“-ს ხანდაზმულთა		კომუნალური (გაზი, დენი) გადასახადის დაფარვა 3100 ლარამდე წელიწადში	1. განხილვა გამგებლის სახელზე; 2. ამონაწერი საჯარო რეესტრიდან; 3. კომუნალური გადასახადის დამადასტურებელი ქვითრები.