

ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՀԱՅՏ

2024-2025

Գաղտնիությունը երաշխավորված է

«Այբ» կրթական հիմնադրամը երաշխավորում է ֆինանսական աջակցության հայտում առկա ցանկացած անձնական և/կամ ֆինանսական տեղեկության գաղտնիության պահպանումը: Այդ տեղեկությունները որևէ պատճառով չեն կարող փոխանցվել որևէ երրորդ ֆիզիկական կամ իրավաբանական անձի՝ բացառությամբ սույն հայտով և/կամ ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված դեպքերի: Հայտում առկա տեղեկություն օգտագործվելու է միայն «Այբ» կրթական հիմնադրամի կողմից ուսման վարձի ֆինանսական աջակցության տրամադրման և դրա չափի վերաբերյալ որոշման ընդունման համար:

Ուշադրություն

Հայտը լրացնել ՄԻԱՅՆ հայերեն

Խնդրում ենք հայտը լրացնել ազնվորեն: Աշակերտի ուսումնառության ցանկացած պահի՝ «Այբ» դպրոցի և/կամ «Այբ» կրթական հիմնադրամի աշխատակիցների և «Այբ» համայնքի անդամների կողմից սույն հայտում կեղծ, ապակողմնորոշող կամ թերի տեղեկություններ հայտնաբերելու դեպքում դպրոցն իրավունք ունի անհապաղ հեռացնել աշակերտին և միակողմանի լուծել ուսումնառության մասին պայմանագիրը:

7. Ընտանիքի աշխատունակ անդամների մասին տեղեկությունը

Ընտանիքի այլ անդամի (_____) աշխատանքի/գբաղվածության մասին տեղեկությո՞ւյթ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Անուն	Ազգանուն	Հայրանուն

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Փաստացի բնակության հասցե	Երկիր, մարզ, քաղաք/գյուղ, փողոց, շենք, բնակարան, փոստային դասիչ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Գրանցման հասցե	Երկիր, մարզ, քաղաք/գյուղ, փողոց, շենք, բնակարան, փոստային դասիչ

Ամուսնական կարգավիճակը

<input type="checkbox"/>	Ամուսնացած	<input type="checkbox"/>	Ամուսնալուծված	<input type="checkbox"/>	Ամուրի/Այրի	<input type="checkbox"/>	Այլ (նշել)
--------------------------	------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------	--------------------------	------------

Ներկայիս զբաղվածությունը

<input type="checkbox"/>	Աշխատող
<input type="checkbox"/>	Ինքնազբաղ
<input type="checkbox"/>	Թոշակառու
<input type="checkbox"/>	Այլ

Հիմնական աշխատանքը/ինքնազբաղվածությունը (եթե առկա է)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Աշխատանքի անցնելու ամսաթիվը	Լրիվ զբաղվածություն	Կես դրույք
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Պաշտոնը / ինքնազբաղվածության բնույթը

Աշխատավայրի անվանումը

Հասցեն (ներառյալ հարկը և սենյակի համարը)					
Փոստային դասիչ		Քաղաք	Երկիր		Աշխատանքային հեռախոս
Անմիջական ղեկավար					
	Անուն, ազգանուն		Պաշտոն		Հեռախոս

Այլ աշխատանքը/ինքնագրադավաճությունը (եթե առկա է)

		Լրիվ զբաղվածություն	Կես դրույք
Աշխատանքի անցնելու ամսաթիվը			
Պաշտոնը / ինքնագրադավաճության բնույթը		Աշխատավայրի անվանումը	

Հասցեն (ներառյալ հարկը և սենյակի համարը)					
Փոստային դասիչ		Քաղաք	Երկիր		Աշխատանքային հեռախոս
Անմիջական ղեկավար					
	Անուն, ազգանուն		Պաշտոն		Հեռախոս

Եթե այժմ չեք աշխատում, ապա դադարել եք աշխատել՝ սկսած		
	Գործազուրկ եք: Նշել պատճառը:	
	Թոշակառու եք: Թոշակի ամսական չափը, եթե առկա է:	Հայտին կցել թոշակին անցնելու փաստաթղթերը
	Այլ: Նշել:	

Նախորդ աշխատանքների/զբաղվածության մասին տեղեկություն (վերջին 5 տարվա համար)

Պաշտոնը	Աշխատանքի վայրը	Ժամանակահատվածը	Տարեկան փաստացի եկամուտը

Սույն փաստաթուղթը հանդիսանում է դիմորդի համար ներկայացված ֆինանսական աջակցության հայտի անբաժանելի մաս:

Դիմորդի տվյալները՝

անուն, ազգանուն, հայրանուն

ծննդյան ամսաթիվ՝ օր, ամիս, տարի