



საჯარო სამართლის იურიდიული პირი
სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030468424482014

№ 04-117/თ

22 / აპრილი / 2014 წ.

“სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2014 წლის 14 აპრილის N291 დადგენილებით დამტკიცებული “სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამის“ ადმინისტრირებასთან დაკავშირებით, ზოგიერთი დონისძიების თაობაზე

„სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2014 წლის 14 აპრილის N291 დადგენილებით (შემდგომში – „დადგენილება“) დამტკიცებული “სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამის“ (დანართი 1.12) მე-4 მუხლის მე-4 პუნქტის და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წლის 27 ივნისის N190/ნ ბრძანებით დამტკიცებული „საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს დებულების“ მე-4 მუხლის საფუძველზე,

ვ ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა:

1. დადგენილებით განსაზღვრული “სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამის” (დანართი 1.12) ფარგლებში, დამტკიცდეს:

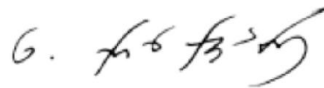
ა) მომსახურების გაწევის თაობაზე კონკრეტული მოსარგებლის მიმართ მიღებული გადაწყვეტილების შესახებ ამ მომსახურების მიმწოდებლის ინფორმირების ფორმა – (დანართი N1 – იგზავნება სააგენტოს ტერიტორიული ერთეულიდან მიმწოდებელთან, მეურვეობისა და მზრუნველობის რეგიონული საბჭოს საოქმო გადაწყვეტილების მიღებიდან 5 დღის ვადაში);

ბ) მიმწოდებლის მიერ საანგარიშგებო თვეში გაწეული მომსახურების თაობაზე ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმები (დანართი N2 – იგზავნება მიმწოდებლისაგან სააგენტოს ტერიტორიულ ერთეულში, მომსახურების მიწოდების ყოველი თვის 15 რიცხვის ჩათვლით; დანართი N3 – იგზავნება მიმწოდებლისაგან სააგენტოს ტერიტორიულ ერთეულში, საანგარიშო პერიოდის სრული, დაზუსტებული ინფორმაცია ყოველი შემდეგი თვის 15 რიცხვის ჩათვლით).

2. ბრძანების პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული ფორმებით მიმწოდებლებისაგან მიღებული ინფორმაცია სააგენტოს ტერიტორიული ერთეულის მიერ სააგენტოს ცენტრალურ აპარატში წარმოდგენილ უნდა იქნეს დოკუმენტური ფორმით (როგორც დოკუმენტბრუნვის სისტემის(დეს), ისე ელექტრონული პროგრამა “child”-ის საშუალებით), მიღებიდან არაუგვიანეს ორი სამუშაო დღის ვადაში.
3. სააგენტოს მეურვეობა-მზრუნველობისა და სოციალური პროგრამების დეპარტამენტის სოციალური პროგრამების სამმართველომ (ვ. გაზდელიანი) უზრუნველყოს სააგენტოს შესაბამისი ტერიტორიული ერთეულებისათვის საჭირო ინფორმაციისა და განმარტებების მიწოდება ამ ბრძანებასა და “სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამის“ ადმინისტრირებასთან დაკავშირებულ ღონისძიებებზე.
4. სააგენტოს ტერიტორიულმა ერთეულებმა უზრუნველყონ მომსახურების მიმწოდებელ ორგანიზაციათა ინფორმირება ამ ბრძანების პირველი პუნქტით დამტკიცებული ფორმების და ინფორმაციის მოწოდების პირობების თაობაზე.
5. სააგენტოს ადმინისტრაციულმა დეპარტამენტმა (გ. გოგოლაძე) უზრუნველყოს წინამდებარე ბრძანებისა და ამავე ბრძანებით დამტკიცებული ფორმების განთავსება სააგენტოს ვებ-გვერდზე: ssa.gov.ge.
6. კონტროლი ბრძანების შესრულებაზე დაევალოს სააგენტოს დირექტორის მოადგილეს, -ზ. სოფრომაძეს.
7. ბრძანება, შესაბამისი დანართებით, ამოქმედდეს ხელმოწერისთანავე.
8. ამ ბრძანების ამოქმედებისთანავე, ძალადაკარგულად გამოცხადდეს სააგენტოს დირექტორის 2013 წლის 26 აპრილის N04-221/ო ბრძანება (შესაბამისი დანართებით).

დირექტორის მოვალეობის შემსრულებელი

ნოე ქინქლაძე



შეესების თარიღი:

პროგრამის დასახელება:

სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამა
"სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამა"

ორგანიზაციის დასახელება:

სახლის მისამართი:

სახლის კოდი:

№	არამატერიალიზებული ვაუჩერის №	სახელი	გვარი	პირადი ნომერი	დაბადების თარიღი რიცხვი/თვე/წელი	ოქმის თარიღი	ოქმის N	სათემო ორგანიზაციაში ჩარიცხვის თარიღი: რიცხვი/თვე/წელი	სათემო ორგანიზაციიდან ამორიცხვის თარიღი: რიცხვი/თვე/წელი	სათემო ორგანიზაციების მომსახურების გაგრძელების რიცხვი/თვე/წელი პერიოდი

ხელმძღვანელი პირის ხელმოწერა

ბ.ა.

შენიშვნა: დანართი N 1 იგზავნება სააგენტოს ტერიტორიული ერთეულიდან მიმწოდებელთან და სააგენტოს ცენტრალურ აპარატში ყოველი საოქმო გადაწყვეტილების მიღებიდან 5 დღის ვადაში.

შევესების თარიღი:

პროგრამის დასახელება:

სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამა
 "სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამა"

ორგანიზაციის დასახელება:

სახლის მისამართი:

სახლის კოდი

საანგარიშო პერიოდი ----- თვე, წელი

№	არამატერიალიზებული ვაუჩერის №	სახელი	გვარი	პირადი ნომერი	დაბადების თარიღი რიცხვი/თვე/წელი	საანგარიშო პერიოდში ჩარიცხვა (რიცხვი/თვე/წელი)	საანგარიშო პერიოდში ამორიცხვა (რიცხვი/თვე/წელი)

ხელმძღვანელი პირის ხელისმოწერა

ბ.ა.

შენიშვნა: დანართი N2 იგზავნება მიმწოდებელისგან სააგენტოს ტერიტორიულ ერთეულში მომსახურების მიწოდების ყოველი თვის 15 რიცხვის ჩათვლით. სააგენტოს ტერიტორიულმა ერთეულმა მომდევნო ორი სამუშაო დღის ვადაში უნდა ასახოს მონაცემები კომპიუტერულ პროგრამა „child“-ში და გადაგზავნოს სააგენტოს ცენტრალურ აპარატში.

შევსების თარიღი:

პროგრამის დასახელება:

სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამა
 "სათემო ორგანიზაციების პროგრამა"

ორგანიზაციის დასახელება:

სახლის მისამართი:

სახლის კოდი

საანგარიშო პერიოდი -----თვე, წელი

№	არამატერიალიზებული ვაუჩერის №	სახელი	გვარი	პირადი ნომერი	დაბადების თარიღი რიცხვი/თვე/წელი	სათემო ორგანიზაციაში გატარებული დღეების რაოდენობა	საანგარიშო პერიოდში ჩარიცხვა (რიცხვი/თვე/წელი)	საანგარიშო პერიოდში ამორიცხვა (რიცხვი/თვე/წელი)

ხელმძღვანელი პირის ხელისმოწერა

ბ.ა.

შენიშვნა: დანართი № 3. მიმწოდებლის მიერ სააგენტოს ტერიტორიულ ერთეულში უნდა იქნეს წარდგენილი საანგარიშო პერიოდის სრული, დაზუსტებული ინფორმაცია ყოველი შემდეგი თვის 15 რიცხვის ჩათვლით. სააგენტოს ტერიტორიულ ერთეული დაამოწმებს არსებულ მონაცემებს და აგზავნის ცენტრალურ აპარატში ერთი დღის ვადაში.

- * ჩარიცხვის დღე ითვლება გატარებულ დღედ.
- * ამორიცხვის დღე არ ითვლება გატარებულ დღედ.

