

სსიპ - განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნულ ცენტრს

განმცხადებლის სახელი და გვარი :-----

პირადი № :-----

მისამართი :-----

-----

ტელეფონი :-----

## გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, დამიბრუნოთ ზედმეტად/შეცდომით გადახდილი თანხა -----

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

ვადასტურებ განცხადებაში წარმოდგენილი ინფორმაციის სისწორეს და ცენტრს ვანიჭებ უფლებამოსილებას, ამ განცხადების მოთხოვნის ფარგლებში, დაამუშავოს ჩემი პერსონალური ინფორმაცია.

**განცხადებას ერთვის:**

განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

განმცხადებლის/მესამე პირის საბანკო რეკვიზიტები (წარმოდგენილი უნდა იყოს ბანკის მიერ დამოწმებული ან ინტერნეტბანკიდან ამობეჭდილი ფორმით).

მესამე პირის ანგარიშზე თანხის დაბრუნების მოთხოვნის შემთხვევაში, გთხოვთ დამატებით შეავსოთ შემდეგი ველები:

მესამე პირის:

სახელი და გვარი :-----

პირადი № :-----

ხელმოწერა\*:-----

*\*აღნიშნულ გრაფაში ხელმოწერით, მესამე პირი გამოხატავს თანხმობას სსიპ - განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნულმა ცენტრმა მის საბანკო ანგარიშზე დააბრუნოს განმცხადებლის მიერ ზედმეტად გადახდილი თანხა და განცხადების მოთხოვნის ფარგლებში, დაამუშავოს მისი პერსონალური ინფორმაცია.*

მესამე პირის მიერ თანხის მიღების შემთხვევაში, განცხადებას დამატებით უნდა დაერთოს მესამე პირის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი.

---- -- ---- წ.

-----

/განმცხადებლის ხელმოწერა/