



# ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის 2022 წლის პროგრამები

(2022 წლის 1 ივნისის მდგომარეობით)

წინამდებარე გზამკვლევაში ასახულია მუნიციპალური პროგრამები, რომელთა შესახებ ინფორმაცია მნიშვნელოვანია როგორც მუნიციპალიტეტის მაცხოვრებლებისთვის, ისე სამშობლოში დაბრუნებული მიგრანტებისა და ქართული დიასპორის წარმომადგენლებისთვის

## პროგრამების სარჩევი

1. საცხოვრებლით უზრუნველყოფის პროგრამები.....	4
1.1. სტიქიური უბედურების შედეგად დაზარალებული და უსახლკარო ოჯახების ქირით უზრუნველყოფა.....	4
1.2. ძალადობის მსხვერპლი ოჯახის დროებითი თავშესაფრით უზრუნველყოფა.....	4
2. ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამები.....	5
2.1. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების – სამედიცინო ჩარევა, კვლევა, მკურნალობა (გარდა ფიზიოლოგიური მშობიარობისა და საკეისრო კვეთისა), თანადაფინანსება/დაფინანსება.....	5
2.2. ონკოლოგიური (ავთვისებიანი სიმსივნეების) დაავადების მქონე პაციენტების მკურნალობისთვის, საჭირო მედიკამენტების თანადაფინანსება .....	6
2.3. იშვიათი, თანდაყოლილი, მძიმე დაავადების მქონე, 18 წლამდე ასაკის პაციენტების დახმარება.....	7
2.4. ჰემო-დიალიზზე და პერიტონიალურ დიალიზზე მყოფი მოქალაქეთათვის - ტრანსპორტირების ხარჯის თანადაფინანსება .....	7
3. სოციალური დაცვის პროგრამები .....	8
3.1. უკიდურესად გაჭირვებული და სოციალურად დაუცველი ოჯახების დახმარება .....	8
3.2. მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე (პირველი ჯგუფი) პირთა ოჯახების დახმარება .....	8
3.3. შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვთა (18 წლამდე ასაკის) ოჯახების დახმარება.....	8
3.4. ობოლ და მარჩენალდაკარგულ ბავშვთა დახმარება.....	9
3.5. უსინათლოთა ერთჯერადი ფულადი დახმარება.....	9
3.6. იძულებით გადაადგილებულ პირთა ( დევნილთა) ოჯახების დახმარება.....	10
3.7. მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე სტუდენტების, სწავლის საფასურის თანადაფინანსება.....	10
3.8. დედით და მამით ობოლი სტუდენტების სწავლის საფასურის თანადაფინანსება.....	11
3.9. მაღალი აკადემიური მოსწრების სტუდენტების ერთჯერადი წახალისება.....	11
3.10. 2022 წელს ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის საჯარო სკოლადამთავრებული პირველკურსელების წახალისება.....	12
3.11. მეორე მსოფლიო ომის, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის და უცხო ქვეყნის ტერიტორიაზე მებრძოლთა გარდაცვალების შემთხვევაში, დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯების ანაზღაურება .....	12

3.12.მარტოხელა, სოციალურად დაუცველი პირების გარდაცვალების შემთხვევაში, დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯისთვის.....	13
3.13.სამშობლოს დაცვისას დაღუპულთა და ომის შემდეგ გარდაცვლილ მეომართა ოჯახების დახმარება.....	14
3.14.100 წლის და მეტი ასაკის მქონე ხანდაზმულთა დახმარება .....	14
<b>4. დემოგრაფიული პროგრამები.....</b>	<b>15</b>
4.1. მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარება .....	15
4.2. მარტოხელა მშობლების დახმარება.....	15
4.3. ახალდაბადებულ ბავშვთა ოჯახების დახმარება.....	16
4.4. დედით და მამით ობოლი ბავშვების (18 წლამდე) დახმარება .....	17
<b>5. ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერიის საკონტაქტო ინფორმაცია.....</b>	<b>17</b>

## 1. საცხოვრებელი უზრუნველყოფის პროგრამები

### 1.1. სტიქიური უბედურების შედეგად დაზარალებული და უსახლკარო ოჯახების ქირით უზრუნველყოფა

#### სამიზნე ჯგუფები:

- ხანძრით, მიწისძვრით, წყალდიდობით, ბუნებრივი კატასტროფებით, სხვა განსაკუთრებული შემთხვევით დაზარალებული ოჯახები;
- უსახლკარო ოჯახები და ოჯახი, რომლის ავარიული საცხოვრებელი, სახლი საფრთხეს უქმნის ადამიანის სიცოცხლეს

#### დახმარების ოდენობა:

- ყოველთვიურად, წლის მანძილზე, არაუმეტეს 150 ლარიანი დახმარება ბინის ქირის დასაფარად.

#### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) ოჯახის სრულწლოვანი წევრის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) აქტი, შესაბამისი სამსახურიდან სიცოცხლისათვის საშიში, ავარიული სახლის შესახებ;
- დ) გამქირავებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- ე) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“
- ვ) ცნობა, სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდეხის რაიონული განყოფილებიდან სარეიტინგო ქულების შესახებ;
- ზ) უძრავი ქონების ქირავნობის ხელშეკრულება;
- თ) საცხოვრებელი სახლის, საკუთრების/ფაქტობრივი მფლობელობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;
- ი) დამქირავებლის საბანკო ანგარიში.

### 1.2. ძალადობის მსხვერპლი ოჯახის დროებითი თავშესაფრით უზრუნველყოფა

#### სამიზნე ჯგუფები:

- ხანძრით, მიწისძვრით, ბუნებრივი კატასტროფებით, სხვა განსაკუთრებული შემთხვევით დაზარალებული ოჯახი;
- უსახლკარო ოჯახი და ოჯახი, რომლის ავარიული საცხოვრებელი, სახლი საფრთხეს უქმნის ადამიანის სიცოცხლეს

#### დახმარების ოდენობა:

- ყოველთვიურად, წლის მანძილზე, არაუმეტეს 150 ლარიანი დახმარება ბინის ქირის დასაფარად.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) ოჯახის სრულწლოვანი წევრის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) აქტი, შესაბამისი სამსახურიდან სიცოცხლისათვის საშიში, ავარიული სახლის შესახებ;
- დ) გამქირავებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- ე) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“
- ვ) ცნობა, სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდეხის რაიონული განყოფილებიდან სარეიტინგო ქულების შესახებ;
- ზ) უძრავი ქონების ქირავნობის ხელშეკრულება;
- თ) საცხოვრებელი სახლის, საკუთრების/ფაქტობრივი მფლობელობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;
- ი) დამქირავებლის საბანკო ანგარიში.
- კ) მოძალადეზე გარკვეული მოქმედებების შეზღუდვისა ან აკრძალვისას, გაცემული შემაკავებელი და დამცავი ორდერის ასლი.

## 2. ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამები

### 2.1. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების – სამედიცინო ჩარევა, კვლევა, მკურნალობა (გარდა ფიზიოლოგიური მშობიარობისა და საკეისრო კვეთისა), თანადაფინანსება/დაფინანსება

სამიზნე ჯგუფი:

- ოჯახები, რომლის წევრები საჭიროებენ სასწრაფო სამედიცინო დახმარებას – სამედიცინო ჩარევას, კვლევას, მკურნალობის (გარდა ფიზიოლოგიური მშობიარობისა და საკეისრო კვეთისა).

დაფინანსება განისაზღვრება შემდეგნაირად:

- ა) 100 ლარამდე ასანაზღაურებელი თანხის შემთხვევაში დაფინანსება განისაზღვრება - თანხის 100%;
- ბ) 200 ლარამდე ასანაზღაურებელი თანხის შემთხვევაში, თანადაფინანსება განისაზღვრება - 100 ლარის ოდენობით;

გ) 200 ლარს ზევით, 1000 ლარამდე, ასანაზღაურებელი თანხის შემთხვევაში - თანხის 50%.

დ) 1000 ლარს ზევით ასანაზღაურებელი თანხის შემთხვევაში - თანხის არაუმეტეს 700 ლარისა.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) პაციენტის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ფორმა №IV/100 ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;
- დ) ინვოისი – ანგარიშფაქტურა – კალკულაცია;
- ე) ცნობა – საყოველთაო ჯანდაცვის მომსახურების სააგენტოს საყოველთაო ჯანდაცვის დეპარტამენტიდან, რომელიც ადასტურებს სახელმწიფო ჯანდაცვის პროგრამით სარგებლობას, უარს ან/ და ლიმიტის ამოწურვას.
- ვ) ხელშეკრულება (დავალიანების გადახდის თაობაზე);
- ზ) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“.

2.2. ონკოლოგიური დაავადების მქონე პაციენტების მკურნალობისთვის საჭირო მედიკამენტების თანადაფინანსება

სამიზნე ჯგუფი:

- ონკოლოგიური (ავთვისებიანი სიმსივნით) დაავადების მქონე პაციენტები.

დახმარების ოდენობა:

- თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი განისაზღვრება 500 ლარით.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) პაციენტის პირადობის ან დაბადების მოწმობის (18 წლამდე ასაკის ბავშვი) ასლი;
- გ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა №IV100/ა;
- დ) ხარჯთაღრიცხვის დოკუმენტი ან/და ანგარიშფაქტურა, შესაბამისი სააფთიაქო დაწესებულებიდან.
- ე) საყოველთაო ჯანდაცვის მიერ გაცემული საგარანტიო ფურცელი, რომელიც ადასტურებს სახელმწიფო ჯანდაცვის პროგრამით სარგებლობას, უარს ან/ და ლიმიტის ამოწურვას.
- ვ) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“.

### 2.3. იშვიათი, თანდაყოლილი, მძიმე დაავადების მქონე, 18 წლამდე ასაკის პაციენტების დახმარება

#### სამიზნე ჯგუფი:

- იშვიათი, თანდაყოლილი, მძიმე დაავადების მქონე, 18 წლამდე ასაკის პაციენტები

#### დახმარების ოდენობა:

- წლის განმავლობაში ერთჯერადად, 500 ლარით.

#### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება. (მშობლის; მეურვის; დედამამიშვილის).
- ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ფორმა N100 ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;
- დ) ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი;
- ე) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“
- ვ) ანგარიშ- ფაქტურა.

### 2.4. ჰემო-დიალიზზე და პერიტონიალურ დიალიზზე მყოფი მოქალაქეთათვის - ტრანსპორტირების ხარჯის თანადაფინანსება

#### სამიზნე ჯგუფი:

- დიალიზის პროგრამით მოსარგებლე პირები, ჰემო - დიალიზზე და პერიტონიალურ დიალიზზე მყოფი მოქალაქეები.

#### დახმარების ოდენობა:

- ტრანსპორტირების ხარჯის თანადაფინანსებისთვის გაიცემა მთელი წელი, ყოველთვიურად 200 ლარი.

#### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა ფორმა IV-100 (დედანი);
- დ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან სადაც გადის მკურნალობას.
- ე) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“

### 3. სოციალური დაცვის პროგრამები

#### 3.1. უკიდურესად გაჭირვებული და სოციალურად დაუცველი ოჯახების დახმარება

##### სამიზნე ჯგუფი:

- უკიდურესად გაჭირვებული და სოციალურად დაუცველი ოჯახები, რომელთაც განსაზღვრული აქვთ ყველაზე დაბალი სარეიტინგო ქულა 0-დან 65 000-მდე, რომლებიც, დათბობის სეზონთან დაკავშირებით, საჭიროებენ ელექტროენერჯის ან/და ბუნებრივი აირის ღირებულების თანადაფინანსებას

##### დახმარების ოდენობა:

- აბონენტის სარეგისტრაციო ნომერზე ერთჯერადად ჩაერიცხებათ 100 ლარი.

##### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი.
- გ) ცნობა სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდების რაიონული განყოფილებიდან სარეიტინგო ქულების შესახებ;
- დ) სს „ენერჯო პრო ჯორჯია“, ლაგოდების აბონენტთა მომსახურების ცენტრიდან აბონენტის რეგისტრაციის ნომერი ან/და ლაგოდების მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მოქმედი ბუნებრივი აირის მიმწოდებელი კომპანიიდან, აბონენტის რეგისტრაციის ნომერი.
- ე) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“ (საჭიროების შემთხვევაში).

#### 3.2. მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე (პირველი ჯგუფი) პირთა ოჯახების დახმარება

##### სამიზნე ჯგუფი:

- მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე (პირველი ჯგუფი) პირთა ოჯახები

##### დახმარების ოდენობა:

- 15 ლარი ყოველთვიურად, მოხმარებული ელექტრო ენერჯის ღირებულების დასაფარად.

##### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;



- ბ) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის მდგომარეობის დამადასტურებელი ცნობა, სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდების რაიონული განყოფილებიდან;
- დ) სს. ენერგო-პრო ჯორჯია“-ს სამსახურში აბონენტის რეგისტრაციის ნომერი;
- ე) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“;

### 3.3. შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვთა (18 წლამდე ასაკის) ოჯახების დახმარება

#### სამიზნე ჯგუფები:

- შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვთა (18 წლამდე ასაკის) ოჯახები

#### დახმარების ოდენობა:

- 15 ლარი ყოველთვიურად, მოხმარებული ელექტროენერჯის ღირებულების დასაფარად.

#### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის (მშობლის, მეურვის, სრულწლოვანი და-ძმის) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი;
- დ) შეზღუდული შესაძლებლობის მდგომარეობის დამადასტურებელი ცნობა, სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდების რაიონული განყოფილებიდან;
- ე) სს. ენერგო-პრო ჯორჯია“-ს სამსახურში, აბონენტის რეგისტრაციის ნომერი;
- ვ) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“;

### 3.4. ობოლ და მარჩენალდაკარგულ ბავშვთა დახმარება

#### სამიზნე ჯგუფი:

- ობოლ და მარჩენალდაკარგულ ბავშვთა ოჯახები.

#### დახმარების ოდენობა:

- ობოლ და მარჩენალდაკარგულ ბავშვთა ოჯახზე, რომელსაც ჰყავს 18 წლამდე ასაკის ერთი ან მეტი არასრულწლოვანი ბავშვი -15 ლარი ყოველთვიურად მოხმარებული ელექტროენერჯის ღირებულების დასაფარად;

- ასევე, ერთჯერადად საახალწლოდ - 200 ლარი.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის (მშობლის, მეურვის) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ბავშვ(ებ)ის დაბადების მოწმობის ასლ(ებ)ი;
- დ) მშობლის გარდაცვალების მოწმობის ასლი;
- ე) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“;
- ვ) სს. ენერგო-პრო ჯორჯია“-ს სამსახურში, აბონენტის , რეგისტრაციის ნომერი.
- ზ) საბანკო რეკვიზიტი.

### 3.5. უსინათლოთა ერთჯერადი ფულადი დახმარება

სამიზნე ჯგუფი:

- უსინათლოთა ოჯახები

დახმარების ოდენობა:

- უსინათლოთა საერთაშორისო დღესთან (13 ნოემბერი) დაკავშირებით 100 ლარიანი დახმარება

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“;
- დ) შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი ( ფორმა 100);
- ე) საბანკო რეკვიზიტი.

### 3.6. იძულებით გადაადგილებულ პირთა ( დევნილთა) ოჯახების დახმარება

სამიზნე ჯგუფი:

- იძულებით გადაადგილებულ პირთა ( დევნილთა) ოჯახი

დახმარების ოდენობა:

- ფულადი დახმარება არა უმეტეს 200 ლარისა.
- აღდგომის ბრწყინვალე დღესასწაულთან დაკავშირებით-100 ლარი
- გათბობის სეზონზე - 100 ლარი.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) სტატუსის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
- დ) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“.

3.7. მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე სტუდენტების სწავლის საფასურის თანადაფინანსება

სამიზნე ჯგუფი:

- მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე სტუდენტები

თანადაფინანსების ოდენობა:

- 500 ლარის ოდენობით.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის (სტუდენტის) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა შესაბამისი უმაღლეს სასწავლებლიდან სწავლის საფასურის დავალიანების თაობაზე;
- დ) შეზღუდული შესაძლებლობის მდგომარეობის დამადასტურებელი ცნობა, სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდეხის რაიონული განყოფილებიდან;
- ე) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“
- ვ) უმაღლესი სასწავლებლის საბანკო რეკვიზიტი.

3.8. დედით და მამით ობოლი სტუდენტების სწავლის საფასურის თანადაფინანსება

სამიზნე ჯგუფი:

- დედით და მამით ობოლი 18-დან 25 წლამდე სტუდენტები

თანადაფინანსების ოდენობა:

- 500 ლარის ოდენობით.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის (სტუდენტის) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა შესაბამისი უმაღლეს სასწავლებლიდან სწავლის საფასურის დავალიანების თაობაზე
- დ) მშობლების გარდაცვალების მოწმობის ასლები;
- ე) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“
- ვ) უმაღლესი სასწავლებლის საბანკო რეკვიზიტი.

### 3.9. მაღალი აკადემიური მოსწრების სტუდენტების ერთჯერადი წახალისება

სამიზნე ჯგუფი:

- მაღალი აკადემიური მოსწრების სტუდენტების (ყველა საგანში 91 დან -100 ქულამდე ან/და GPA რეიტინგი სემესტრის მიხედვით 91 -დან ზემოთ)

თანადაფინანსების ოდენობა:

- 100 ლარის ოდენობით.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის (სტუდენტის) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა შესაბამისი უმაღლეს სასწავლებლიდან ორივე სემესტრის (შემოდგომისა და გაზაფხულის) მაღალი აკადემიური მოსწრების შესახებ;
- ე) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“
- ვ) საბანკო რეკვიზიტი.

### 3.10. 2022 წელს ლაგოდების მუნიციპალიტეტის საჯარო სკოლადამთავრებული პირველკურსელების წახალისება

სამიზნე ჯგუფი:

- 2022 წელს ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის საჯარო სკოლადამთავრებული პირველკურსელი

თანადაფინანსების ოდენობა:

- წახალისდება „ელექტრონული წიგნის წამკითხველი მოწყობილობით“

წარსადგენი დოკუმენტები:

2022 წლის პირველ კურსელთა წახალისებლად ქალაქ ლაგოდეხში საგანმანათლებლო რესურსცენტრიდან წარმოდგენილი ინფორმაცია, ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის საჯარო სკოლადამთავრებული პირის უმაღლეს სასწავლებელში ჩარიცხვის თაობაზე.

**3.11. მეორე მსოფლიო ომის, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის და უცხო ქვეყნის ტერიტორიაზე მეზრძოლთა გარდაცვალების შემთხვევაში, დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯების ანაზღაურება**

სამიზნე ჯგუფი:

- ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანის, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის, საზრძოლო მოქმედებების დროს დაღუპული მეომრის ოჯახი.

დახმარების ოდენობა:

- დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯებისათვის, ერთჯერადი ფულადი დახმარება – 500 ლარი.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) გარდაცვლილი ვეტერანის გარდაცვალების მოწმობის ასლი;
- დ) ვეტერანობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი.

**3.12. მარტოხელა, სოციალურად დაუცველი პირების გარდაცვალების შემთხვევაში, დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯისთვის**

სამიზნე ჯგუფი:

- მარტოხელა, სოციალურად დაუცველი პირები (გარდაცვალების შემთხვევაში)

დახმარების ოდენობა:

- დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯებისათვის, ერთჯერადი ფულადი დახმარება – 500 ლარი.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) ადმინისტრაციულ ერთეულში, მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის რეკომენდაცია წერილობით;
- ბ) პირადობის მოწმობის ასლი /პირზე, რომელზეც მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაკეთდა რეკომენდაცია/;
- გ) გარდაცვალების მოწმობის ასლი;
- დ) ცნობა სარეიტინგო ქულების შესახებ, სოციალური მომსახურების სააგენტოს ლაგოდების რაიონული განყოფილებიდან.

**3.13. სამშობლოს დაცვისას დაღუპულთა და ომის შემდეგ გარდაცვლილ მეომართა ოჯახების დახმარება**

სამიზნე ჯგუფი:

- სამშობლოს დაცვისას დაღუპულთა და ომის შემდეგ გარდაცვლილ მეომართა ოჯახები

დახმარების ოდენობა:

- დაკრძალვის სარიტუალო ხარჯებისათვის, ერთჯერადი ფულადი დახმარება – 500 ლარი;

წარსადგენი დოკუმენტები:

**3.14. 100 წლის და მეტი ასაკის მქონე ხანდაზმულთა დახმარება**

სამიზნე ჯგუფი:

- 100 წლის და მეტი ასაკის მქონე ხანდაზმულები

დახმარების ოდენობა:

- 500 ლარიანი ერთჯერადი ფულადი დახმარება.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) მოხუცებულის პირადობის მოწმობის ასლი;

გ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;

დ) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“.

## 4. დემოგრაფიული პროგრამები

### 4.1. მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარება

სამიზნე ჯგუფი:

- მრავალშვილიანი ოჯახები, რომელსაც ჰყავს 4 და მეტი არასრულწლოვანი (18 წლამდე ასაკის) შვილი

დახმარების ოდენობა:

- 100 ლარი.
- სოციალურად დაუცველ 0-დან 65 000-მდე სარეიტინგო ქულის მქონე მრავალშვილიან ოჯახს საახალწლოდ, ერთჯერადად ჩაერიცხებათ 200 ლარი.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) მშობლების პირადობის მოწმობის ასლები;
- გ) ყველა ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი;
- დ) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ, “საჭიროების მიხედვით.
- ე) ცნობა, სოციალური მომსახურების სააგენტოს, ლაგოდეხის რაიონული განყოფილებიდან სარეიტინგო ქულების შესახებ;
- ვ) საბანკო რეკვიზიტი

### 4.2. მარტოხელა მშობლების დახმარება

სამიზნე ჯგუფი:

- მარტოხელა მშობლები, რომელსაც ჰყავს ერთი ან მეტი არასრულწლოვანი (18 წლამდე ასაკის) შვილი.

დახმარების ოდენობა:

- 15 ლარი ყოველ თვიურად, მოხმარებული ელექტროენერჯის ღირებულების დასაფარად;
- აგრეთვე, წლის ბოლოს, საახალწლოდ - 200 ლარი.

წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) მშობლის დაბადების მოწმობის ასლი;
- დ) ბავშვ(ებ)ის დაბადების მოწმობის ასლ(ებ)ი;
- ე) გადაწყვეტილება მარტოხელა მშობლის სტატუსის დადგენის შესახებ;
- ვ) სს. „ენერგო-პრო ჯორჯია“-ს სამსახურში აბონენტის რეგისტრაციის ნომერი.
- ზ) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ“.
- თ) საბანკო რეკვიზიტი.

**4.3. ახალდაბადებულ ბავშვთა ოჯახების დახმარება**

სამიზნე ჯგუფი:

- ახალდაბადებულ (ჩვილ) ბავშვთა ოჯახები

დახმარების ოდენობა:

- ყველა ახალშობილს გადაეცემა „ახალშობილის კალათი“;
- ახალდაბადებულ ბავშვთა ოჯახზე პირველ შვილზე - ერთჯერადი ფულადი დახმარება (100 ლარი);
- ახალდაბადებულ ბავშვთა ოჯახზე, მეორე შვილზე - ერთჯერადი ფულადი დახმარება 200 ლარი.

**დახმარება გაიცემა ბავშვის დაბადებიდან 6 თვის ვადაში.**

- ტყუპი ბავშვის (ორი და მეტი) შეძენისას ერთჯერადად ფულადი დახმარება 500 ლარი.  
**დახმარება გაიცემა წელიწადში ერთხელ.**

წარსადგენი დოკუმენტები:

➤ **ახალშობილთა ოჯახზე (პირველი და მეორე შვილი).**

- ა) განცხადება;
- ბ) მშობლების პირადობის მოწმობის ასლები;
- გ) ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი.
- დ) ლაგოდეხის მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა ოჯახის წევრთა შემადგენლობის შესახებ;
- **ტყუპი ბავშვის (ორი და მეტი) ახალშობილის შეძენისას:**



- ა) განცხადება;
- ბ) მშობლების პირადობის მოწმობის ასლები;
- გ) ბავშვების დაბადების მოწმობის ასლი.
- დ) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა ოჯახის წევრთა შემადგენლობის შესახებ;

#### 4.4. დედით და მამით ობოლი ბავშვების (18 წლამდე) დახმარება

##### სამიზნე ჯგუფი:

- დედით და მამით ობოლი ბავშვების (18 წლამდე)

##### დახმარების ოდენობა:


- თითოეულზე მთელი წლის განვალობაში ყოველთვიურად 100 ლარი.


##### წარსადგენი დოკუმენტები:

- ა) განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის (მეურვის) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ბავშვ(ებ)ის დაბადების მოწმობის ასლ(ებ)ი;qa
- დ) მშობლების გარდაცვალების მოწმობის ასლი;
- ე) ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა „ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ.“

### 5. ლაგოდების მუნიციპალიტეტის მერიის საკონტაქტო ინფორმაცია

მუნიციპალურ პროგრამებსა და მათში მონაწილეობის შესაძლებლობებზე დეტალური ინფორმაციის მისაღებად მიმართეთ ლაგოდების მუნიციპალიტეტის ჯანმრთელობისა და სოციალურ საკითხთა სამსახურს:

 მისამართი: საქართველო. 2700. ლაგოდები. 26 მაისის ქ. N25

 ტელეფონი: (0 354) 22 26 66

@ ელ. ფოსტა: [lag\\_gamgeoba@yahoo.com](mailto:lag_gamgeoba@yahoo.com)

ვებ-გვერდი: [www.lagodekhi.gov.ge](http://www.lagodekhi.gov.ge)