|  |
| --- |
| **შშმ პირთა და მოვლის  საჭიროების  მქონე ავადმყოფთა ფინანსური  მხარდაჭერა** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  პროგრამით სარგებლობა შეუძლიათ სიღარიბის ზღვარს მიღმა მყოფი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში 100000-ზე დაბალი სარეიტინგო ქულით დარეგისტრირებულ პირებს, რომლებიც  არიან არასაპენსიო ასაკის შშმ პირები.   **წარმოსადგენი დოკუმენტაცია :** |

|  |
| --- |
| 1. **სსე (სამედიცინო სოციალური ექსპერტიზა) შემოწმების აქტის ამონაწერს სტატუსით-მკვეთრად გამოხატული (I ჯგუფი) და არიან ეტლით  მოსარგებლე, ან საწოლს მიჯაჭვული მწოლიარე და საჭიროებენ მუდმივ მომვლელს.**
 |

|  |
| --- |
| 1. **ჯანმრთელობის ცნობა ფორმა №100 მუდმივად  მოვლის საჭიროების მითითებით.**
 |

|  |
| --- |
| 1. **პირადობის მოწმობის  ასლი.**
 |

|  |
| --- |
| 1. **სარეიტინგო  ქულის დამადასტურებელ  დოკუმენტს.**
 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  დაფინანსება  მოხდება ყოველთვიურად თითოეული ბენეფიციარზე 100 ლარის  ოდენობით უნაღდო ანგარიშსწორებით პირად ანგარიშზე თანხის ჩარიცხვით.  **პროგრამა  გათვლილია 25 ბენეფიციარზე.**  **პროგრამის განმხორციელებელია მუნიციპალიტეტის მერიის კულტურისა და სოციალური დაცვის სამსახური.** |