**Ձև N 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ԴԻՄՈՒՄ-ՀԱՐՑԱԹԵՐԹ**  **Երեխայի` Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիությունը**  **դադարեցնելու** | |  | | --- | | Գունավոր լուսանկար 3.5x4.5սմ | |

Ես` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  խնդրում եմ ընդունել երեխայիս *(դիմող ծնողի անունը, ազգանունը, հայրանունը)*

Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիությունը դադարեցնելու համար ներկայացվող դիմում-հարցաթերթը և փաստաթղթերը։

Երեխայիս վերաբերյալ ներկայացնում եմ հետևյալ տեղեկությունները՝

1. Անուն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ազգանուն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Հայրանուն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Ծննդյան ամսաթիվ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(օր, ամիս, տարի)*
5. Ծննդյան վայր \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(երկիր)*

6. Առկա են այլ պետության քաղաքացիության հետ կապված հետևյալ հիմքերը՝

□ Երեխան ունի \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(նշել երկիրը)* քաղաքացիություն

□ Երեխան չունի այլ պետության քաղաքացիություն, սակայն ունի \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(նշել երկիրը)*քաղաքացիություն ձեռք բերելու իրավական հնարավորություն, որի հավաստումը ներկայացնում եմ

□ Երեխան չունի այլ պետության քաղաքացիություն, սակայն այն ձեռք բերելու իրավական հնարավորության մասին հավաստումը կներկայացնեմ եռամսյա ժամկետում

7. Երեխայի ծնողներն /օրինական ներկայացուցիչներն/ են՝

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ազգակցական կապը | Անունը,  ազգանունը,  հայրանունը | Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին | Ազգությունը | Քաղաքացիությունը |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8. Երեխայի բնակության վայրի հասցեն՝

Հայաստանի Հանրապետությունում \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

օտարերկրյա պետությունում           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Դիմողի հեռախոսահամարը

Հայաստանի Հանրապետությունում \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

օտարերկրյա պետությունում           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Էլեկտրոնային փոստի հասցե  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Քաղաքացիությունը դադարեցնելու դիմումի ընթացքի վերաբերյալ ծանուցումներն էլեկտրոնային փոստի հասցեով և/կամ բջջային հեռախոսահամարով ստանալու համար

- տալիս եմ իմ համաձայնությունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- համաձայն չեմ, խնդրում եմ ծանուցել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(նշել նախընտրելի ծանուցման տեսակը)

12. Լրացուցիչ տեղեկություններ (առկայության դեպքում՝ դիմողի ցանկությամբ) և դիմումին կցվող փաստաթղթերի ցանկ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Կեղծ տեղեկություններ (տվյալներ) ներկայացնելու համար օրենքով նախատեսված պատասխանատվության մասին զգուշացված եմ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Դիմող` | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(անուն, ազգանուն)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ստորագրություն)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(դիմելու օրը, ամիսը, տարին)* |

**Ծառայողական նշումներ**

*(Այս բաժինը լրացվում է միայն պաշտոնատար անձանց կողմից)*

14. Դիմում-հարցաթերթիկը և ներկայացված փաստաթղթերը ստուգեց և ընդունեց՝

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(պաշտոնատար անձի պաշտոնը)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ստորագրությունը)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(անունը, ազգանունը)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ընդունելու օրը, ամիսը տարին)* |