

«Գրանցված է»
ՀՀ արդարադատության
նախարարության կողմից
3 մայիսի 2007 թ.
Պետական գրանցման թիվ 11507197

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ

ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐ

12 ապրիլի 2007 թ.
ք. Երևան

N 62-Ն

Հ Ր Ա Մ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ԵՎ ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ԱՆՁՆԱԿԱՆ ՔԱՐՏԵՐԻ ՈՒ ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ԵՎ ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿՁԲՆԱԿԱՆ, ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ՈՒ ԿԵՆՏՐՈՆԱՑՎԱԾ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ ՄԱՏՅԱՆՆԵՐԻ ՁԵՎԵՐԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

Ղեկավարվելով Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2006 թվականի հունիսի 22-ի «Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների և առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձանց կենտրոնացված հաշվառման կարգը հաստատելու Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2003 թվականի հունիսի 23-ի N 917 որոշումն ուժը կորցրած ճանաչելու մասին» N 962-Ն որոշման 2-րդ կետով՝

ՀՐԱՄԱՅՈՒՄ ԵՄ՝

Հաստատել՝

1) առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների և առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձանց անձնական քարտերի ձևերը՝ համաձայն թիվ 1 հավելվածի.

2) առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների և առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձանց սկզբնական, տարածքային ու կենտրոնացված հաշվառման մատյանների ձևերը՝ համաձայն թիվ 2 հավելվածի:

Ա. Վարդանյան

Հավելված 1
ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական
հարցերի նախարարի
2007 թվականի ապրիլի 12-ի
N 62-Ն հրամանի

Ձև 1

(լուսանկար)

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ N

ԱՌԱՆՅ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ՄԿՁԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

Խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը _____

Քարտը լրացնելու օրը, ամիսը, տարին _____

1. Տվյալներ երեխայի մասին

ա) ազգանունը, անունը, հայրանունը _____

բ) ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը _____

Եթե ծննդյան տվյալները հայտնի չեն, լրացվում է մոտավոր ամսաթիվը)

գ) ծննդյան վայրը _____

դ) սեռը _____

ե) ազգությունը _____

զ) իրավական կարգավիճակը (երկկողմանի կամ միակողմանի ծնողագուրկ, ընկեցիկ երեխա և այլն)

է) առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա, որի ծնողները(ի) (կամ միակ ծնողը)՝

1) մահացել են

2) զրկվել են ծնողական իրավունքներից

3) ծնողական իրավունքները սահմանափակվել են

4) ճանաչվել են անգործունակ

5) խուսափում են երեխաների դաստիարակությունից կամ նրանց իրավունքների և շահերի պաշտպանությունից

6) օրենքով սահմանված կարգով ճանաչվել են մահացած

7) օրենքով սահմանված կարգով ճանաչվել են անհայտ բացակայող

8) անհայտ են

9) այլ

ը) անձը հաստատող փաստաթուղթը _____

երբ և ում կողմից է տրվել _____

թ) արտաքին հատկանիշները _____

(հասակը, աչքի ընկնող հատկանիշները)

(քաշը, մագերի գույնը, աչքերի գույնը)

ժ) Բնութագրիչ առանձնահատկություններ _____

Ժա) Բնակության վայրը

մարզ

շենք

գյուղ/քաղաք

բնակարան/տուն

փողոց

2. Տվյալներ երեխայի առողջական վիճակի մասին

առողջ է

հիվանդ է

ա) հիվանդության ախտորոշումը՝ _____

բ) ունի արդյոք հաշմանդամություն

այո

ոչ

3. Տեղեկություններ ծնողների մասին

ա) մայր

ազգանունը

անունը

հայրանունը

1) ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը _____

2) անձնագրի սերիան/համարը _____

3) բնակության վայրը

մարզ

շենք

գյուղ/քաղաք

բնակարան/տուն

փողոց

բ) հայր

ազգանունը

անունը

հայրանունը

1) ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը _____

2) անձնագրի սերիան/համարը _____

3) բնակության վայրը

մարզ

շենք

գյուղ/քաղաք

բնակարան/տուն

փողոց

4. Մոտիվացիայի տեղեկանք

ա) մոր առողջական վիճակը

առողջ է

հիվանդ է

հաշմանդամ է

լրացուցիչ տվյալներ _____

բ) հոր առողջական վիճակը

առողջ է

հիվանդ է

հաշմանդամ է

լրացուցիչ տվյալներ _____

5. Եղբայրներ, քույրեր, այլ ազգականներ

ա) եղբայր, քույր

այո

ոչ

Եթե այո՝ նշել նրանց թիվը

ազգանուն, անուն, հայրանուն _____

նրանց գտնվելու վայրը _____

բ) այլ ազգական՝

այո

ոչ

Եթե այո, նշել ազգակցական կապը _____

գտնվելու վայրը _____

6. Որպես առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա հաշվառելու իրավական հիմքերը

1) ծնողների (կամ միակ ծնողի) մահվան վկայականը

2) ընկեցիկության ակտը

3) ծնողներին ծնողական իրավունքներից զրկելու վերաբերյալ դատարանի վճիռը

4) այլ _____

7. Երեխայի տեղավորման հնարավոր ձևը

1) մանկատուն

2) որդեգրում

3) խնամատար ընտանիք

4) խնամակալություն կամ հոգաբարձություն

8. Տվյալներ խնամակալի ընտանիքի մասին

1) ամուսին _____

2) կին _____

3) երեխա(ներ) _____

9. Սոցիալական պաշտպանության ձևը

1) կրթություն

2) բնակարանի տրամադրում

3) այլ

10. Տեղեկություն երեխայի գույքային իրավունքների մասին

1) անշարժ գույք

2) շարժական գույք

3) ավանդ

4) ալիմենտ

5) կենսաթոշակի իրավունք

Լրացուցիչ տեղեկություններ _____ համայնքի ղեկավարի _____ 200 թ. թիվ ____ որոշմամբ

(ստորագրություն)

համայնքի ղեկավար

Ձև 2

(լուսանկար)

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ Ն

ԱՌԱՅԾ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԿԵՆՏՐՈՆԱՑՎԱԾ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն

Լրացնելու օրը, ամիսը, տարին _____

1. Տվյալներ երեխայի մասին _____

(անունը, ազգանունը, հայրանունը)

Մեռը _____ ծննդյան օրը, ամիսը, տարին _____

Ազգությունը _____

Իրավական կարգավիճակը՝

(նշել առանց ծնողական խնամքի մնալու իրավական հիմքը)

Ծննդյան վայրը _____

Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները

սերիան

N

համարը

երբ և ում կողմից է տրվել

Երեխայի հատուկ նշանները _____

(հասակը, քաշը, աչքերի գույնը, մազերի գույնը, աչքի ընկնող հատկանիշները)

Բնութագրիչ առանձնահատկությունները _____

Բնակության վայրը _____

Տվյալներ առողջական վիճակի մասին _____

2. Տեղեկություններ ծնողների մասին

Մայրը _____

(անունը, ազգանունը, հայրանունը)

Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին _____

Բնակության վայրը _____

Սոցիալական տեղեկանք _____

(առողջական վիճակը՝ առողջ է, հիվանդ է, հաշմանդամ է)

Հայրը _____

(անունը, ազգանունը, հայրանունը)

Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին _____

Բնակության վայրը _____

Մոցիալական տեղեկանք _____

(առողջական վիճակը՝ առողջ է, հիվանդ է, հաշմանդամ է)

3. Եղբայրներ, քույրեր, այլ ազգականներ _____

(անունը, ազգանունը, հայրանունը, գտնվելու վայրը)

4. Երեխայի տեղավորման հնարավոր ձևը և իրավական հիմքը _____

5. Որպես առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա հաշվառելու իրավական հիմքը _____

6. Խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը _____

Անձնական քարտը լրացրել է՝
ՀՀ ԱՍՀ նախարարության աշխատակազմի
ընտանիքի, կանանց և երեխաների
հիմնահարցերի վարչությունը

(ստորագրություն)

Ձև 3

(լուսանկար)

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿԶԲՆԱԿԱՆ

ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

Խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը _____

Քարտը լրացնելու օրը, ամիսը, տարին _____

1. Տվյալներ անձի մասին

ա) ազգանունը, անունը, հայրանունը _____

բ) ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը _____
Էթե ծննդյան տվյալները հայտնի չեն, լրացվում է մոտավոր ամսաթիվը)

գ) ծննդյան վայրը _____

դ) սեռը _____

ե) ազգությունը _____

զ) իրավական կարգավիճակը՝ առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձ, որը, մինչև իր 18 տարին լրանալը, հաշվառվել է՝

_____ (խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը)

_____ (հաշվառման իրավական հիմքը)

_____ (հաշվառման ամիս, ամսաթիվը)

է) անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները _____ N _____
անվանումը սերիան/համարը

ը) բնակության վայրը _____
Էրբ և ում կողմից է տրվել

_____	_____	_____
<small>մարզ</small>	<small>գյուղ/քաղաք</small>	<small>փողոց</small>
_____	_____	_____
<small>շենք</small>	<small>բնակարան/տուն</small>	

2. Տվյալներ անձի առողջական վիճակի մասին

առողջ է հիվանդ է

ա) հիվանդության ախտորոշումը _____

բ) ունի՞ արդյոք հաշմանդամություն
այո ոչ

Եթե այո՝ նշել խումբը _____

3. Եղբայրներ, քույրեր, այլ ազգականներ

ա) եղբայր, քույր այո ոչ

Եթե այո՝ նշել նրանց թիվը _____
ազգանունը, անունը, հայրանունը _____

նրանց գտնվելու վայրը _____
այո ոչ

բ) այլ ազգական՝ _____
Եթե այո, նշել ազգակցական կապը _____

գտնվելու վայրը _____

4. Սոցիալական պաշտպանության տեսակը

- 1) կրթություն
- 2) բնակարանի տրամադրում
- 3) այլ

5. Տեղեկություն երեխայի գույքային իրավունքների մասին

- 1) անշարժ գույք
- 2) շարժական գույք
- 3) ավանդ
- 4) կենսաթոշակի իրավունք

Լրացուցիչ տեղեկություններ _____ համայնքի ղեկավարի _____

(ստորագրություն)

համայնքի ղեկավար

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ ՈՒ

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՍՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ԿԵՆՏՐՈՆԱՑՎԱԾ
ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն

Լրացնելու, օրը, ամիսը, տարին _____

1. Տվյալներ անձի մասին _____

(անունը, ազգանունը, հայրանունը)

Սերը _____ ծննդյան օրը, ամիսը, տարին _____

Ազգությունը _____

Իրավական կարգավիճակը՝ առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձ, որը, մինչև
իր 18 տարին լրանալը, հաշվառվել է՝

(խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը) _____

(հաշվառման իրավական հիմքը)

(հաշվառման ամիսը, ամսաթիվը)

Ծննդյան վայրը _____

անձնագիրը

սերիան

N _____
համարը

Երբ և ում կողմից է տրվել

Բնակության վայրը _____

2. Տվյալներ առողջական վիճակի մասին _____

ստանո՞ւմ է արդյոք կենսաթոշակ

այո

ոչ

որտե՞ղ է այն կուտակվում _____

3. Եղբայր, քույր, այլ ազգական _____

(անունը, ազգանունը, հայրանունը)

(գտնվելու վայրը)

4. Սոցիալական պաշտպանության տեսակը _____

Անձնական քարտը լրացրել է՝
ՀՀ ԱՍՀ նախարարության աշխատակազմի
ընտանիքի, կանանց և երեխաների
հիմնահարցերի վարչությունը

(ստորագրություն)

Հավելված 2
ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական
հարցերի նախարարի
2007 թվականի ապրիլի 12-ի
N 62-Ն հրամանի

Ձև 1

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՄԿՁԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը)

h/h	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, ծննդյան վկայականի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	իրավական կարգավիճակը	հաշվառման ներկայացնելու իրավական հիմքը	տեղեկություն գույքային իրավունքների մասին	սկզբնական հաշվառման անձնական քարտի համարը և լրացնելու օրը, ամիսը, տարին
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Ձև 2

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Մարզի անվանումը)

h/h	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, ծննդյան վկայականի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	իրավական կարգավիճակը	հաշվառման ներկայացնելու իրավական հիմքը	տեղեկություն գույքային իրավունքների մասին	սկզբնական հաշվառման անձնական քարտի համարը և լրացնելու օրը, ամիսը, տարին
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Ձև 3

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԿԵՆՏՐՈՆԱՑՎԱԾ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Նախարարության անվանումը)

h/h	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, ծննդյան վկայականի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	իրավական կարգավիճակը	հաշվառման ներկայացնելու իրավական հիմքը	տեղեկություն գույքային իրավունքների մասին	կենտրոնացված հաշվառման անձնական քարտի համարը և լրացնելու օրը, ամիսը, տարին
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Ձև 4

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՅԱԾ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿԶԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը)

h/h	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, ծննդյան վկայականի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	հաշվառման ներկայացնելու իրավական հիմքը	տեղեկություն գույքային իրավունքների մասին	սկզբնական հաշվառման անձնական քարտի համարը և լրացնելու օրը, ամիսը, տարին
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Ձև 5

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՅԱԾ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿԶԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Մարզի անվանումը)

h/h	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, ծննդյան վկայականի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	իրավական հիմքը	տեղեկություն գույքային իրավունքների մասին	սկզբնական հաշվառման անձնական քարտի համարը և լրացնելու օրը, ամիսը, տարին
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Ձև 6

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՅԱԾ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿԶԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Նախարարության անվանումը)

h/h	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, անձնագրի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	իրավական հիմքը	տեղեկություն գույքային իրավունքների մասին	կենտրոնացված հաշվառման անձնական քարտի համարը և լրացնելու օրը, ամիսը, տարին
1	2	3	4	5	6	7	8	9

