

<p><i>Համարը</i> N 62-Ն <i>Տիպը</i> Հրաման <i>Սկզբնաղբյուրը</i> ՀՀԳՏ 15.05.07./13(253) Հոդ.219 <i>Ընդունող մարմինը</i> Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարար <i>Ստորագրող մարմինը</i> Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարար <i>Վավերացնող մարմինը</i> <i>Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը</i> 25.05.2007</p>	<p><i>Տեսակը</i> Մայր <i>Կարգավիճակը</i> Գործում է <i>Ընդունման վայրը</i> Երևան <i>Ընդունման ամսաթիվը</i> 12.04.2007 <i>Ստորագրման ամսաթիվը</i> 12.04.2007 <i>Վավերացման ամսաթիվը</i> <i>Ուժը կորցնելու ամսաթիվը</i></p>
--	--

ՀՀ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐԻ ՀՐԱՄԱՆԸ 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 ՄԿԶԲՆԱԿԱՆ, ՏԱՐԱԾՔԱՑԻՆ ՈՒ ԿԵՆՏՐՈՆԱՑՎԱԾ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ ՄԱՏՅԱՆՆԵՐԻ ՁԵՎԵՐԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

«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 ՄԿԶԲՆԱԿԱՆ, ՏԱՐԱԾՔԱՑԻՆ 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 հուլիսի 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 Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՅԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՄԿՋԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

Խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի անվանումը _____

Քարտը լրացնելու օրը, ամիսը, տարին _____

1. Տվյալներ երեխայի մասին

ա) ազգանունը, անունը, հայրանունը _____

բ) ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը _____
(թե 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 _____
անվանումը _____ սերիան/համարը _____

երբ և ում կողմից է տրվել _____

թ) արտաքին հատկանիշները _____
(հասակը, աչքի ընկնող հատկանիշները)

_____ (քաշը, մազերի գույնը, աչքերի գույնը)

ժ) բնութագրիչ առանձնահատկություններ _____

ժա) բնակության վայրը _____
մարզ _____ գյուղ/քաղաք _____ փողոց _____
շենք _____ բնակարան/տուն _____

3. 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 _____

գյուղ/քաղաք _____

փողոց _____

շենք _____

բնակարան/տուն _____

բ) հայր _____

ազգանունը _____

անունը _____

հայրանունը _____

1) ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը _____

2) անձնագրի սերիան/համարը _____

3) բնակության վայրը _____

մարզ _____

գյուղ/քաղաք _____

փողոց _____

շենք _____

բնակարան/տուն _____

4. Մոցիալական 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. Մոցիալական պաշտպանության ձևը

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

10. Տեղեկություն երեխայի գույքային իրավունքների մասին

- 1) անշարժ գույք
- 2) շարժական գույք

3) ավանդ

4) ավիմենտ

5) կենսաթոշակի իրավունք

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

_____ համայնքի ղեկավար
(ստորագրություն)

Ձև 2

(լուսանկար)

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ Ն

ԱՌԱՆՑ 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

_____ N _____
սերիան 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 _____

Սոցիալական 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)

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ Ն

ԱՌԱՅ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿՁԲՆԱԿԱՆ 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 _____
մարզ գյուղ/քաղաք փողոց
շենք բնակարան/տուն

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 _____

բ) այլ ազգական՝

այո

ոչ

Եթե այո, նշել ազգակցական կապը _____

գտնվելու վայրը _____

4. Մոցիլակական 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 _____

_____ համայնքի ղեկավար
(ստորագրություն)

Ձև 4

(լուսանկար)

Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Ք Ա Ր Տ Ո

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ԿԵՆՏՐՈՆԱՑՎԱԾ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն

Լրացնելու, օրը, ամիսը, տարին _____

1. Տվյալներ անձի մասին _____

_____ (անունը, ազգանունը, հայրանունը)

Սեռը _____ 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

_____ էրբ 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

ԱՌԱՅ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ 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

2և 3

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՅ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ 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

2և 4

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՅ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՄԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ 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	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

2և 5

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿՁԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Մարզի անվանումը)

հ/հ	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

246

Մ Ա Տ Յ Ա Ն

ԱՌԱՆՑ ԾՆՈՂԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄՆԱՑԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԹՎԻՆ ՊԱՏԿԱՆՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՄԿՁԲՆԱԿԱՆ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ

(Նախարարության անվանումը)

հ/հ	առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխայի անունը, ազգանունը, հայրանունը	ծննդյան օրը, ամիսը, տարին, անձնագրի սերիան, համարը	ծննդյան վայրը	բնակության վայրը	տվյալներ առողջական վիճակի մասին	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