***“საზოგადოებრივი ჯანდაცვის, გარემოსა და პროფესიულ დაავადებათა ჯანმრთელობის სფეროში არსებული ვალდებულებების ხელშეწყობის“ სახელმწიფო პროგრამის საანგარიშგებო დოკუმენტაციის შევსების ინსტრუქცია***

1. **პროგრამის ადმინისტრირება/ანგარიშგებისათვის გამოიყენება შემდეგი ფორმები:** 
   1. ***გამარტივებული ანგარიშ-ფაქტურა;***
   2. ***ფორმა N1 - ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი;***
2. **პროგრამის ადმინისტრირება/ანგარიშგებისათვის გამოყენებული ფორმების შევსების წესი:**
   1. ***გამარტივებული ანგარიშ-ფაქტურა ივსება მიმწოდებლის მიერ, რომელზეც მითითებული უნდა იყოს შემდეგი მონაცემები:***
      1. ანგარიშ-ფაქტურის ნომერი და თარიღი;
      2. მიმწოდებლისა და შემსყიდველის რეკვიზიტები (მ.შ. საბანკო რეკვიზიტები);
      3. პროგრამისა და კომპონენტის დასახელება, რომლის ფარგლებშიც ხორციელდება ანგარიშგება;
      4. ხელშეკრულების ნომერი და თარიღი;
      5. ანგარიშგების თვე - არასრული თვის შემთხვევაში, მითითებული უნდა იქნას ანგარიშგების თვეში მომსახურების დაწყებისა და დასრულების რიცხვები;
      6. საანგარიშგებო თვეში გაწეული მომსახურებისათვის, ხელშეკრულებით მოსათხოვნი თანხის ოდენობა ეროვნულ ვალუტაში.
      7. ანგარიშ-ფაქტურა დამოწმებული უნდა იქნას მიმწოდებლის უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).
   2. ***ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ფორმა N1) ივსება მიმწოდებლის მიერ, რომელშიც მითითებული უნდა იყოს შემდეგი მონაცემები:***
      1. ანგარიშგების პერიოდი, წელი და თვე (არასრული თვის შემთხვევაში მითითებული უნდა იქნას ანგარიშგების თვეში მომსახურების დაწყებისა და დასრულების რიცხვები);
      2. მიმწოდებლის დასახელება;
      3. პროგრამისა და კომპონენტის დასახელება, რომლის ფარგლებშიც ხორციელდება ანგარიშგება;
      4. ხელშეკრულების/ვაუჩერის ნომერი და თარიღი, რომლის ფარგლებშიც ხორციელდება ანგარიშგება;
      5. „ხელოვნური კოდის“ გრაფაში იწერება სსიპ ,,ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი“-ს (შემდგომში დკსჯეც) მიერ განსაზღვრული ერთეულის პროგრამული კოდი, რომელიც შეთანხმებულია საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან და განთავსებულია დკსჯეც-ის ოფიციალურ ვებგვერდზე [www.ncdc.ge](http://www.ncdc.ge);
      6. დანართის ბოლო გრაფაში იწერება საანგარიშგებო თვეში დამდგარი შემთხვევების ჯამური რაოდენობა და გაწეული მომსახურების ჯამური ღირებულება;
      7. ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი დამოწმებული უნდა იქნას მიმწოდებლის უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

***პროგრამის ადმინისტრირებისა და ანგარიშგებისათვის გამოყენებული ფორმები შევსებული უნდა იყოს „Sylfaen“–ის ფონტში;***

***მიმწოდებელმა პროგრამის განმახორციელებელთან ყოველთვიურად (არა უგვიანეს 10 რიცხვისა) უნდა წარმოადგინოს საანგარიშგებო ფორმების ორი ეგზემპლარი (შემთხვევათა რეესტრის და ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტის ელექტრონული ვერსია - ელქტრონული მატარებლით);***

***მიმწოდებლის მიერ წარმოდგენილი დოკუმენტების პროგრამის ადმინისტრირების წესით და ხელშეკრულების დამატებითი პირობებით განსაზღვრულ მოთხოვნებთან შესაბამისობის შემთხვევაში, პროგრამის განმახორციელებელსა და მიმწოდებელს შორის ფორმდება დოკუმენტების პირველადი მიღება-ჩაბარების აქტი, რომლის სისწორესაც ხელმოწერით ადასტურებენ მიმწოდებლისა და განმახორციელებლის უფლებამოსილი პირები.***