



**KËRKESË PËR ASISTENCË MUJORE / ZAHTEV ZA MESEÇNU POMOÇ
PAKO FISKALE EMERGJENTE - MASA Nr.15 / HITNI FISKALNI PAKET - MERA Br.15**

Vërejtje: Plotësoni të dhënat e mëposhtme në mënyrë të saktë dhe shkronja të mëdha, nëse këto të dhëna nuk janë të sakta ju nuk do të mund t'i tërhiqni mjetet nga banka.

Napomena: Ispunite sledeće podatke sa velikim slovima, ukoliko ti podaci nisu tačni, nećete moći podići sredstva iz banke.

1. Të dhënat e përgjithshme / Osnovni podaci			
Komuna ku jetoni / Opština prebivalište			
Vendbanimi (Qyteti,Fshati) / Prebivalište (Grad,Selo)			
Lagja / Naselje			
Adresa / Adresa			
Nacionaliteti / Nacionalnost			
Gjuha që flisni / Jezik koji govorite			
Telefoni / Telefon			
E-mail:			
2. Të dhënat e parashtruesit të kërkesës / Podaci podnosioca zahteva			
Nr. Personal / Lični Br.			
Emri / Ime			
Mbiemri / Prezime			
A jetoni në bashkësi me anëtarë tjerë të familjes / Da li živite u zajednici sa drugim članovima porodice		Po / Da <input type="checkbox"/> Jo / Ne <input type="checkbox"/>	
3. Të dhënat e anëtarëve të familjes me të cilët jetoni / Podaci o članovima porodice s'kojima živite			
Nr. Personal / Lični Br.	Emri / Ime	Mbiemri / Prezime	Afërsia familjare / Srodstvo
4. Deklaratë / Izjava			
<p>1. Më këtë deklaroj se të dhënat e përfshira të anëtarëve të familjes përbëjnë strukturën e vertetë të bashkësisë familjare më të cilët jetoj si dhe konfirmoj se unë dhe asnjëri nga anëtarët e familjes nuk marrim pagë mujore nga sektori publik apo privat si dhe nuk jemi pjesë e përfitimeve nga ndonjë skemë sociale apo pensionale që financohet nga buxheti i shtetit.</p> <p>Izjavlujem da su svi podaci o članovima porodice sa kojoma živim su istiniti i tacni i takodje potvrđujem da ni jedan od članova, ne ostvaruje nikakve prihode iz javnog ili privatnog sektora i nismo korisnici nijednog socijalnog ili penzijskog sistema koji se finansira iz državnog budžeta</p> <p>2.Autorizoi MFT që të dhënat e paraqitura në formën e aplikimit, të përpunohen dhe shkëmbehen me institucionet tjera për qëllim të realizimit të asistencës mujore. Ovlaščujem MFT da se podaci dostavljeni u obliku prijave obrađuju i razmenjuju sa drugim institucijama kako bi se postigla mesečna pomoć.</p> <p>3.Jam i vetëdijshëm se deklarami i pavartetë i strukturës së familjes dhe gjendjes financiare të bashkësisë familjare mund të sanksionohet me legjislacionin në fuqi. Prihvatom da za lažne podatka o porodičnoj zajednici i finansiskoj prihodima u porodici, da cu biti sanskionisan na osnovu pravosnažnim zakona.</p>			

Me nënshkrimin e kësaj kërkesë marr përgjegjësinë e plotë morale dhe juridike / Potpisivanjem ovog zahteva preuzimam svu moralnu i pravnu

odgovornost NËNSHKRIMI / POTPIS:

| DATA / DATUM: .2020