



FORMULARI I APLIKIMIT PËR FONDIN E SOLIDARITETIT DHE NDIHMËN RECIPROKE

TË DHËNA PERSONALE (TË DHËNAT DUHET TË SHËNOHEN ME SHKRONJA TË MËDHA TË SHTYPIT)

Emri dhe Mbiemri:											
Gjinia:	<input type="checkbox"/> <i>Mashkull</i> <input type="checkbox"/> <i>Femër</i>										
Data e lindjes:	<i>Dita:</i>				<i>Muaji:</i>			<i>Viti:</i>			
Vendlindja:	Vendi i lindjes:				Komuna:						
Numri personal:											
Adresa e vendbanimit:											
Numri i telefonit:											
E-maili:											
Numri i Anëtarësisë	OIK- _____ / _____				Data e anëtarësisë:		____ / ____ / _____				

Kërkesa bëhet me rastin e:

<input type="checkbox"/>	Pensionimit	Dokumentet e nevojshme: Letërnjoftimi apo Pasaporta valide e RKS Shiriti i pagës (EM e pagës apo dëshmin e antarësisë për 6 muajt e fundit) Kartela e bankës apo vërtetimi i llogarisë bankare Për përfituesit e pensionit – Vendimin e pensionit Për sëmundje – Dëshmit, Raportet, Fletëlshimet.
<input type="checkbox"/>	Sëmundje e anëtarit të OIK-ut apo anëtarët e familjes së ngushtë	
<input type="checkbox"/>	Fatkeqësitë e natyrave të ndryshme	
<input type="checkbox"/>	Vdekje e anëtarit të OIK	
<input type="checkbox"/>	Nevoja emergjente materiale	
<input type="checkbox"/>	Nevoja të tjera shtesë:	

Deklaratë

Unë i/e lartëshënuari/a, nën përgjegjësin time penale dhe dicipline deklarojë vërtetësinë e të dhënave të prezantuara në këtë aplikacionin për mbështetje financiare në kuadër të Fondit për Solidaritet dhe Ndihmë Reciproke.

Unë i/e lartëshënuari/a jam në njohuri mbi përgjegjësit dhe të drejtat e mija në kuadër të këtij procesi.

Data	Nënshkrimi i aplikuesit