**FORMULAR APLIKIMI**



PËR INFORMIM PËR ZYRTARËT PËRPARA EMËRIMIT/ZGJEDHJES NË POSTE TË LARTA

AUTORITETI PËR INFORMIMIN MBI DOKUMENTET E ISH-SIGURIMIT TË SHTETIT (AIDSSH)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:**  E-mail: [info@autoritetidosjeve.gov.al](mailto:info@autoritetidosjeve.gov.al) Web: [www.](http://www/) autoritetidosjeve.gov.al | HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR PUNONJËSIT E AUTORITETIT PËR INFORMIMIN MBI DOKUMENTET E ISH-SIGURIMIT TË SHTETIT  **Nr. i kërkesës** |
| ***Shënim*** *:Julutemplotësonimekujdesdheqart* ë *informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,* ***ME GËRMA KAPITALE DHE NË NGJYRË BLU.*** |

# SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri



1. Mbiemri
2. Emra të tjerë

1. 2. 3.

*Nëse ka*

1. Mbiemra të tjerë

1. 2. 3.

**(para 2 korrikut 1991)**

*Nëse ka*

1. NID
2. Gjinia

Mashkull Femër

*personal*

1. Emri i Babait
2. Mbiemri i babait
3. Emri i nënës 10. Mbiemri i nënës

*Përpara martese*

11. Datëlindja

13. Shtetësia

*Data*

*Muaji*

*Viti*

12. Vendlindja

1. Shtetësi të tjera

*Nëse ka*

1. Adresa
2. Qyteti

18. Kodi Postar

17. Rrethi

1. E-mail
2. Nr. Tel. Celular 21. Nr. Tel. Fiks

**SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN**

1. Funksioni aktual
2. Funksioni për të cilin kandidon
3. Subjekti në të cilin kandidon
4. Arsyeja e kandidimit

Përpara emërimit

Ngritje në detyrë

I zgjedhur

# SEKSIONI C: INFORMACION SHTESË PËR TË DHËNA NDIHMËSE PËR IDENTIFIKIMIN E DOKUMENTACIONIT ARKIVOR

*Ky formular është miratuar me vendim nr. 3 të Autoritetit* **30-01-2117**

1. VENDI I BANIMIT/PUNES PAS MBUSHJES SE MOSHES 18 VJEC (PARA 2 KORRIKUT 1991)

**Nr.**

**Qyteti**

**Vendi i Punës**

**2. A KENI APLIKUAR MË PARË PËR VERIFIKIM FIGURE?**

**Komisioni Mezini**

**Komisioni Bezhani**

**Kopje dokumenti nëse ka**

# SEKSIONI D: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

*Ky formular është miratuar me vendim Nr. 3 të Autoritetit datë 30.01.2017, i ndryshuar me vendim nr. 178 datë 22.06.2018*

Fotokopje e kartës së identitetit.

Kopje e noteruar e vendimit të ndryshimit të emrit, nëse ka emra apo mbiemra të tjerë (plotësuar sipas pikës 3 dhe 4). Argumentimi nga Subjekti për trajtimin e kërkesës me përparësi.

*Shënim: Ky formular plotësohet dhe nënshkruhet nga aplikanti, dhe institucioni kërkues e dërgon pranë Autoritetit.*

**Nënshkrimi i Aplikantit**

*Data Muaji Viti*