

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 Web: www. autoritetidosjeve.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR PUNONJËSIT E AUTORITETIT PËR INFORMIMIN MBI DOKUMENTET E ISH-SIGURIMIT TË SHTETIT
Shënim : Julutemplotësonimekujdesdheqart ë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, MEGËRMAKAPITALEDHENË NGJYRËBLU.	Nr. i kërkesës <input type="text"/>

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emra të tjerë <small>Nëse ka</small>	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>		
4. Mbiemra të tjerë <small>(para 2 korrikut 1991) Nëse ka</small>	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>		
5. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>	6. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër
7. Emri i Babait	<input type="text"/>	8. Mbiemri i babait	<input type="text"/>
9. Emri i nënës	<input type="text"/>	10. Mbiemri i nënës <small>Përpara martesë</small>	<input type="text"/>
11. Datëlindja	<input type="text"/>	12. Vendlindja	<input type="text"/>
	<small>Data Muaji Viti</small>	14. Shtetësi të tjera <small>Nëse ka</small>	<input type="text"/>
13. Shtetësia	<input type="text"/>		
15. Adresa	<input type="text"/>		
16. Qyteti	<input type="text"/>	17. Rrethi	<input type="text"/>
18. Kodi Postar	<input type="text"/>	19. E-mail	<input type="text"/>
20. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	21. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

22. Funkzioni aktual	<input type="text"/>
23. Funkzioni për të cilin kandidon	<input type="text"/>
24. Subjekti në të cilin kandidon	<input type="text"/>
25. Arsyeja e kandidimit	<input type="checkbox"/> Përpara emërimit <input type="checkbox"/> Ngritje në detyrë <input type="checkbox"/> I zgjedhur

**SEKSIONI C: INFORMACION SHITESË PËR TË DHËNA NDIHMËSE PËR IDENTIFIKIMIN E DOKUMENTACIONIT
ARKIVOR**

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

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