

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, ME GËRMA KAPITALE DHE NË NGJYRË BLU.	Nr. i kërkesës <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	2. Mbiemri <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
3. Emra të tjerë <small>Nëse ka</small> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 1. <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 2. <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 3.	
4. Mbiemra të tjerë <small>(para 2 korrikut 1991)</small> <small>Nëse ka</small> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 1. <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 2. <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> 3.	
5. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	6. Gjinia <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër
7. Emri i Babait <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	8. Mbiemri i babait <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
9. Emri i nënës <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	10. Mbiemri i nënës <small>Përpara martesë</small> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
11. Datëlindja <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <small>Data Muaji Viti</small>	12. Vendlindja <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
13. Shtetësia <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	14. Shtetësi të tjera <small>Nëse ka</small> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
15. Adresa <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	
16. Qyteti <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	17. Rrethi <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
18. Kodi Postar <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	19. E-mail <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
20. Nr. Tel. Celular <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	21. Nr. Tel. Fiks <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

22. Funkzioni aktual	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
23. Funkzioni për të cilin kandidon	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
24. Subjekti në të cilin kandidon	<input style="width: 150px; height: 20px;" 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 notuar 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