



FORMULAR APLIKIMI
SISTEMIM I FËMIJËVE NË INSTITUCIONE
TË PËRKUJDESIT SHOQËROR (IPSH)
SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: (+355) 04 45 03 806 E-mail: info@sherbimisocial.gov.al Web: www.sherbimisocial.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.	

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI FËMIJËN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<i>Data Muaji Viti</i>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. E-mail	<input type="text"/>
14. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	15. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PERSONIN E AUTORIZUAR

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>	4. Nr. Tel	<input type="text"/>
5. Statusi referues i personit të autorizuar	<input type="text"/>		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Aplikimi është plotësuar nga personi i autorizuar:

<input type="checkbox"/> Secili prej prindërve	<input type="checkbox"/> Kujdestari i fëmijës	<input type="checkbox"/> Titullari i institucionit shëndetësor
<input type="checkbox"/> Policia e Shtetit	<input type="checkbox"/> Seksioni i ndihmës dhe përkujdesjes shoqërore në nivel vendor	<input type="checkbox"/> Njësia e të drejtave të njeriut në nivel qarku
<input type="checkbox"/> Njësia e mbrojtjes së fëmijëve në nivel bashkie/komune	<input type="checkbox"/> Institucioni i shërbimeve të përkujdesjes shoqërore i mëparshëm, kur fëmija ka mbushur moshën përkatëse	
<input type="checkbox"/> Tjetër (specifiko)	<input type="text"/>	

2. Qendra e përkujdesit
(ku do të sistemohen)

3. Arsytet e sistemimit

<input type="checkbox"/> I kanë vdekur prindërit dhe nuk ka persona të tjerë të afërm, të cilët marrin përsipër kujdestarinë ose birësimin e tij, si dhe me vendim gjykatë është vendosur në kujdestari apo nuk është birësuar
<input type="checkbox"/> I lindur jashtë martesë dhe që, për rrethana të gjendjes ekonomiko-shoqërore, nuk mund t'i rrisë njëri nga prindërit
<input type="checkbox"/> Prindërit e të cilit/cilëve, të dyve ose njërit, u është hequr e drejta prindërore me vendim gjykatë të formës së prerë

- Prindërit e të cilit/cilëve janë ndaluar/arrestuar ose dënuar me vendim të formës së prerë me heqje lirie, për të gjithë periudhën kohore të ndalimit/arrestimit apo vuajtjes së dënimit të prindërve dhe deklarojnë me vullnet të lirë sistemimin e fëmijëve në shërbimet e përkujdesjes shoqërore, kur gjykata është shprehur me vendim për vendosjen e tyre në institucionet e përkujdesjes shoqërore
- Janë deklaruar të braktisur nga gjykata e rrethit në përputhje me legjislacionin përkatës në fuqi
- Gjykata, me vendim të formës së prerë, ka vendosur që të sistemohen në institucionet e përkujdesjes shoqërore, pavarësisht nga gjendja familjare
- Prindërit nuk janë në gjendje ekonomike ta mbajnë fëmijën (e vërtetuar me dokumentet përkatëse)
- Familjet e të cilit/cilëve deklarojnë se janë në krizë të rëndë sociale, për shkak se prindërit janë të divorcuar ose janë rimartuar
- Prindërit e të cilit/cilëve shtrohen në spital ose dërgohen për kurim jashtë shtetit dhe deklarojnë me vullnet të lirë sistemimin e fëmijëve në institucionet e përkujdesjes shoqërore deri sa njëri ose të dy prindërit janë fizikisht të aftë për t'u kujdesur për fëmijët
- Nuk kanë mbikëqyrje ose janë larguar nga prindi apo kujdestari deri në momentin e identifikimit dhe gjetjes së prindit apo kujdestarit të tyre. Në këto kushte këta fëmijë duhet të vendosen në institucionet e përkujdesjes shoqërore deri në identifikimin e prindërve apo kujdestarit të tyre
- Arsye të tjera (*specifikoni*)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

- Certifikatë e lindjes së personit
- Fotografi të personit (2 copë, format pasaporte)
- Certifikatë e gjendjes familjare
- Certifikatë e vdekjes së prindërve
- Vendimi i gjykatës për heqjen e së drejtës prindërore ose kopje të noterizuar të tij
- Deklaratë e noterizuar e nënës ose në pamundësi, deklaratë zyrtare e braktisjes në maternitet e drejtorit të institucionit shëndetësor ku është braktisur fëmija
- Epikrizë shëndetësore, kartela mjekësore ose fotokopja e noterizuar me të dhënat laboratorike dhe për vaksinimin
- Vërtetimi për gjendjen shëndetësore të prindërve i cili lëshohet nga komisioni mjekësor i lagjes
- Procesverbali i lindjes së fëmijës
- Procesverbali dhe urdhri i mëparshëm i pranimit/ transferimit të fëmijës me vendim komisioni në rastin e lëvizjes së tij nga një institucion në tjetrin për shkak të moshës
- Fotokopje e letërnjoftimit të prindërve
- Dokumenti i shkollës që ka ndjekur fëmija
- Deklaratë noteriale për dhënien e pëlqimit të të dy prindërve ose të kujdestarit/kujdestarëve për vendosjen e tij në institucion ose transferimin e tij në institucion tjetër
- Vërtetim për gjendjen social-ekonomike të familjes të lëshuar nga administratori shoqëror sipas formularit nr.1
- Dokumentet e noterizuara të pronësisë së banesës si dhe dokumente të tjera për të drejtat pasurore, kur fëmija është trashëgimtar i drejtpërdrejtë, për rastet kur prindërit kanë vdekur ose kur, me vendim gjykate iu është hequr e drejta prindërore
- Të dhëna nga struktura policore të interesuara sipas rastit nga komisarati i policisë që mbulon territorin ku banon

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr.9887/Për mbrojtjen e të dhënave personale”, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

- Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.**

Nënshkrimi i Aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti

Pasi vlerësova kushtet ligjore, kontrollova plotësimin e të dhënave të detyrueshme dhe dokumentacionin e dorëzuar nga aplikanti, konfirmoj regjistrimin e aplikimit.

Nënshkrimi i Punonjësit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti