



FORMULAR APLIKIMI

PËR LËSHIMIN E LEJES SË PUNËS NJË TË HUAJI

FOR ISSUANCE OF WORK PERMIT TO A FOREIGNER

SHËRBIMI KOMBËTAR I PUNËSIMIT
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail: kontakt@shkp.gov.al
Web: www.shkp.gov.al

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN/ INFORMATION ABOUT THE FOREIGNER

1. Emri Given name	<input type="text"/>	2. Mbiemri Surname	<input type="text"/>
3. Emri i Babait Name of parent	<input type="text"/>	4. Datëlindja Date of birth	<input type="text"/> <small>Data Muaji Viti</small>
5. Gjinia Sex	<input type="checkbox"/> Mashkull Male <input type="checkbox"/> Femër Female	6. Shteti i lindjes Country of birth	<input type="text"/>
7. Vendlindja Place of birth	<input type="text"/>	8. Shtetësia Nationality	<input type="text"/>
9. Adresa Address	<input type="text"/>		
10. E-mail	<input type="text"/>	11. Nr. Tel Telephone no.	<input type="text"/>
11. Emri i punësimit Name of occupation	<input type="text"/>	12. Kodi i punësimit Code of occupation	<input type="text"/>
13. Kualifikime Skill qualifications	<input type="text"/>	14. Aktivitet fitimprurës Gainfully employed	<input type="checkbox"/> Po Yes <input type="checkbox"/> Jo No

SEKSIONI A1: INFORMACION MBI PUNËDHËNËSIN/ INFORMATION ABOUT THE EMPLOYER

1. Emri Name of the employer	<input type="text"/>
2. Vendi dhe adresa Place and address	<input type="text"/>
3. Nr i regjistrimit në ISSH Registration no. in the Cr Health Insurance Institute	<input type="text"/>
4. NID Business activity code	<input type="text"/>
5. Vendimi i gjykatës Court Decision on Business Acknowledgment	<input type="text"/>
6. Ekstrakt nga QKB Abstract of National Registration Centre	<input type="text"/>

DATA E MENDUAR E FILLIMIT DHE PËRFUNDIMIT TË PUNËS
Period in which the work permit is required

7. Data e fillimit të punës Start-up date	<input type="text"/> <small>Data Muaji Viti</small>	8. Data e përfundimit të punës Completion date	<input type="text"/> <small>Data Muaji Viti</small>
9. Emërtimi i vendit të punës Job tittle	<input type="text"/>		
10. Kuota vjetore Annual quota	<input type="checkbox"/> Po Yes <input type="checkbox"/> Jo No	11. Punësim sezonal Seasonal employment	<input type="checkbox"/> Po Yes <input type="checkbox"/> Jo No
12. Migrim ditor Daily migration	<input type="checkbox"/> Po Yes <input type="checkbox"/> Jo No		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI DOKUMENTET E VLEFSHËM/ VALID DOCUMENTS

1. Lloji i dokumentit
Type of document2. Nr. i dokumentit
No. of document3. Data e lëshimit
Issued on

Data		Muaji		Viti			

4. Data e vlefshërisë
Valid until

Data		Muaji		Viti			

5. Autoriteti kompetent
Competent authority6. Lëshuar nga
Place and country
of issuance

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" të ndryshuar, 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.

I, the undersigned _____ aware of the criminal liability arising from filing and disclosure of false data and circumstances, under my responsibility, declare that the information presented in this form is true and in accordance with law No. 9887 "On the protection of the personal data" amended, I, under my free will, authorize the institution to process and use my personal data for statistical purposes and reviewing the application.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar/The following authorization is voluntary

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.

I authorize the institution to process my personal data (name, surname, telephone number or e-mail) summarized above to conduct automated surveys to get my opinion on the quality of the service delivery.

Nënshkrimi i aplikantit
Applicant's signature

Data		Muaji		Viti			