



# FORMULAR APLIKIMI

## PËRFITIMI I STATUSIT TË JETIMIT

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 MBI APLIKANTIN

|                      |  |   |  |
|----------------------|--|---|--|
| 1. Emri              | <input type="text"/>   | 2. Mbiemri  | <input type="text"/>                                   |
| 3. Emri i Babait     | <input type="text"/>   | 4. NID<br><small>Nr. i identifikimit personal</small> | <input type="text"/>                                   |
| 5. Gjinia            | <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër | 6. Datëlindja   | <input type="text"/><br><small>Data Muaji Viti</small> |
| 7. Vendlindja        | <input type="text"/>   | 8. Shtetësia  | <input type="text"/>                                   |
| 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<br><small>Nr. i identifikimit personal</small> | <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. Aplikim për përfitimin e statusit të jetimit

2. Aplikimi është plotësuar nga personi i autorizuar

Vetë personi  Familja  I afërm  Administratori shoqëror i njësisë ku banon kërkuesi

Tjetër (specifiko)

3. Arsyeja

Të dy prindërit e mi kanë ndërruar jetë  Nuk jam trajtuar më parë me status jetimi dhe jam në kushte shumë të vështira social-ekonomike

Jam fëmijë jashtë martesë dhe nuk më është njohur atësia

Më është hequr përgjegjësia prindërore për të dy prindërit

Më është hequr përgjegjësia prindërore e njërit prind dhe prindi tjetër ka ndërruar jetë  Jam fëmijë i braktisur dhe jam rritur në institucione përkujdesi shoqëror që kur kam lindur

Tjetër (specifiko)

### SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

- Certifikatë lindje me fotografi  Certifikatë vdekje të secilit prej prindërve apo vendimin e gjykatës për heqjen e përgjegjësisë prindërore
- Dy fotografi pasaporte  Ekstrakt nga regjistri themeltar i lindjeve
- Certifikatë familjare

## 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*