**Parashtruesi/ja i/e kërkesës:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Drejtuar: Ministrisë së Financave, Punës dhe Transfereve**   **Objekti i kërkesës**: Aplikim për shtesat për lehona   Të dhënat personale të parashtrueses së kërkesës:   Emri dhe Mbiemri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e lindjes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri i telefonit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa e email-it: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa e banimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Të dhënat e punësimit:   Emri i punëdhënësit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa e punëdhënësit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pozicioni i punës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e fillimit të punësimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lloji i kontratës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Të dhënat mbi shtatzëninë:   Data e parashikuar e lindjes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri i shtatzënive të mëparshme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Dokumentet e nevojshme për bashkëngjitje:**   Kopje e dokumentit identifikues . Raport mjekësor që konfirmon shtatzëninë dhe datën e parashikuar të lindjes. Kopje e kontratës së punës. Dëshmi të pagesës së kontributeve të sigurimeve shoqërore. Deklaratë nga punëdhënësi që konfirmon datën e fillimit të pushimit të lindjes.   **Deklarata e parashtrueses së kërkesës:**

Unë, e nënshkruara, deklaroj se të gjitha informacionet e dhëna në këtë kërkesë janë të sakta dhe të vërteta. Unë jam dakord që institucionet përkatëse të verifikojnë këto të dhëna dhe dokumente të bashkëngjitura. Në rast se ndonjë nga informacionet e dhëna rezulton e pasaktë, unë marr përgjegjësinë e plotë për pasojat ligjore që mund të dalin nga kjo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Parashtruesi i kërkesës,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nënshkrimi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_