**Parashtruesi/ja i/e kërkesës:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Drejtuar: Ministrisë së Financave, Punës dhe Transfereve**   **Objekti i kërkesës**: Aplikim për shtesa për fëmijët me aftësi të kufizuar   Të dhënat personale të parashtruesit të kërkesës:   Emri dhe Mbiemri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e lindjes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri i telefonit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa e email-it: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa e banimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Të dhënat mbi fëmijën:   Emri dhe Mbiemri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e lindjes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lloji i aftësisë së kufizuar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Përshkrimi i gjendjes shëndetësore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Të dhënat mbi kujdestarinë e fëmijës:   Emri dhe Mbiemri i kujdestarit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numri i telefonit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa e email-it: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Dokumentet e nevojshme për bashkëngjitje:**   Kopje e dokumentit identifikues të parashtruesit të kërkesës (letërnjoftim ose pasaportë). Kopje e certifikatës së lindjes së fëmijës. Kopje e dokumentit identifikues të fëmijës (nëse është e aplikueshme). Raport mjekësor që konfirmon gjendjen e aftësisë së kufizuar të fëmijës. Dokumente që vërtetojnë të ardhurat e familjes (nëse kërkohet). Dokument që vërteton kujdestarinë e fëmijës (nëse kujdestari është i ndryshëm nga prindi). Dokumente të tjera mbështetëse që ndihmojnë në vlerësimin e gjendjes dhe nevojave të fëmijës.   **Deklarata e parashtruesit të kërkesës**:

Unë, i nënshkruari, deklaroj se të gjitha informacionet e dhëna në këtë kërkesë janë të sakta dhe të vërteta. Unë pajtohem 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)

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