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

(Të shkruhet emri i Gjykatës kompetente dhe adresa. P.sh.:

Gjykata Themelore në Prishtinë

Departamenti i Përgjithshëm, Divizoni Civil

Pallati i Drejtësisë

Rr. Nekibe Kelmendi

10000 Prishtinë){D

**Parashtruesi i kërkesës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** (të shkruhet emri dhe mbiemri i parashtruesit të kërkesës)   **Data:** \_\_.\_\_.\_\_\_\_    **Kërkesë për rehabilitimin e të drejtave civile**

**Përshkrimi i Rrethanave**

Unë, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Emri Juaj i Plotë], paraqes këtë kërkesë për rivendosjen e të drejtave të mia civile të cilat më janë hequr me vendim gjyqësor më datë \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Arsyeja e kësaj kërkese bazohet në përmirësimin e ndjeshëm të gjendjes sime shëndetësore dhe të sjelljes, që më lejon të ushtroj në mënyrë të përgjegjshme dhe të ligjshme të drejtat e mia civile.

**1. Informacion mbi Vendimin për Heqjen e të Drejtave Civile** **Numri**  **i**  **Çështjes**  **Gjyqësore** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Numri   i   Çështjes   Gjyqësore ] **Data e**  **Vendimit** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Data e Vendimit ] **Gjykata**  **që**  **ka**  **Dhënë**  **Vendimin** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Emri i   Gjykatës ] **Arsyeja**  **e**  **Heqjes**  **së**  **të**  **Drejtave**  **Civile:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Përshkrimi   i   arsyes   për   heqjen e të   drejtave civile ]

**2. Arsye për Rivendosjen e të Drejtave Civile** **Përmirësimi**  **i**  **Gjendjes**  **Shëndetësore** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Përshkrimi   i   përmirësimit   të   gjendjes   shëndetësore , duke përfshirë   raportet   mjekësore ] **Ndryshimi**  **i**  **Sjelljes**  **dhe**  **Përgjegjësisë** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Përshkrimi   i   ndryshimeve   në   sjellje   dhe   përgjegjësinë e treguar ] **Mbështetje**  **nga**  **Familja**  **dhe**  **Komuniteti** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Përshkrimi   i   mbështetjes   nga   familja   dhe   komuniteti   që   mbështet   rivendosjen e të   drejtave civile ]

**3. Provat dhe Dokumentet Mbështetëse** **Raporte**  **Mjekësore** **:**   Dokumentacion   që   vërteton   përmirësimin e gjendjes   shëndetësore . **Deklarata**  **nga**  **Familjarët**  **dhe**  **Kujdestarët** **:**   Deklarata   nga persona që   mbështesin   kërkesën   për   rivendosjen e të   drejtave civile. **Dokumente**  **të**  **Tjera**  **Relevante** **:**   Çdo   dokument   tjetër   që   mbështet   pretendimet   për   rivendosjen e të   drejtave civile.

**4. Kërkesa për Rivendosjen e të Drejtave Civile** Kërkoj   që   Gjykata   të   shqyrtojë   këtë   kërkesë   dhe   të   urdhërojë   rivendosjen e të   drejtave   të   mia civile të   cilat   më   janë   hequr me vendim   gjyqësor . Kërkoj   që   Gjykata   të   marrë   në   konsideratë   të   gjitha   provat   dhe   dokumentet   mbështetëse   që   tregojnë   përmirësimin e gjendjes   sime   dhe   aftësinë   për   të   ushtruar   në   mënyrë   të   përgjegjshme   të   drejtat e mia civile.

**5. Deklarata** Deklaroj   që   kjo   kërkesë   është   bërë   në   mirëbesim   dhe   në   përputhje me të   gjitha   dispozitat   ligjore   të   aplikueshme   për   rivendosjen e të   drejtave civile. Jam i   vetëdijshëm   për   përgjegjësitë   që   lidhen me rivendosjen e të   drejtave civile dhe jam i   gatshëm   të   bashkëpunoj me Gjykatën   për   të   siguruar   që   të   drejtat e mia   të   ushtrohen   në   mënyrë   të   ligjshme   dhe   të   përgjegjshme .

**Provat:** Raporte   mjekësore   që   vërtetojnë   përmirësimin e gjendjes   shëndetësore . Deklarata   nga   familjarët   dhe   kujdestarët   që   mbështesin   kërkesën . Dokumente   të   tjera   mbështetëse .

Duke marrë parasysh sa më sipër, kërkoj që Gjykata të pranojë këtë kërkesë për rivendosjen e të drejtave të mia civile dhe të marrë të gjitha masat e nevojshme për të siguruar që unë të jem në gjendje të ushtroj të drejtat e mia në mënyrë të përgjegjshme dhe të ligjshme.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Emri Juaj i Plotë]**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Data e Parashtrimit]**

**Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nënshkrimi Juaj]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**