

Modelar nr. \_\_\_\_\_

## KËRKESË PËR RISHQYRTIM PENSIONI

|             |  |
|-------------|--|
| PLEQËRI     |  |
| INVALIDITET |  |
| FAMILJAR    |  |
| SUPLEMENTAR |  |

Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_  
(Emri Mbiemri)

dosje, për arsyt e mëposhtme:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Bashkangjitur kësaj kërkesë paraqes dokumentat e mëposhtme:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, më datë \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. U mor në dorëzim me Nr. \_\_\_\_\_ Prot., Datë \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**KËRKUESI**

\_\_\_\_\_  
(Emri Mbiemri, Firma)

**INSPEKTORI PRITËS**

\_\_\_\_\_  
(Emri Mbiemri, Firma)

**Adresa e Kërkuesit:**

Bashkia /Komuna \_\_\_\_\_ Fshati \_\_\_\_\_

Lagjia \_\_\_\_\_, Rruga \_\_\_\_\_

Pall. Nr. \_\_\_\_\_; Ap. Nr. \_\_\_\_\_; Shk. Nr. \_\_\_\_\_.