



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
INSTITUTI I SIGURIMEVE SHOQËRORE
Drejtoria e Kontributeve



Rruga: "Durrësit", nr. 83, Tiranë. E-mail: iss@iss.gov.al. Web: www.iss.gov.al

DRSSH _____

ALSSH _____

Datë ____/____/____

**VËRTETIM PËR PAGESËN E KONTRIBUTEVE
PËR SIGURIMIN VULLNETAR**

Vërtetohet se z/znj. _____, ka lidhur Marrëveshje për sigurimin vullnetar në datën ____/____/____, me nr. _____, në ALSSH _____, të DRSSH _____, ka bërë pagesa kontributesh për:

Sigurim vullnetar për periudhën nga ____/____/____ deri ____/____/____, mandat - arkëtimi nr. _____, datë ____/____/____;

Mbulim vullnetar të periudhave për periudhën nga ____/____/____ deri ____/____/____, mandat - arkëtimi nr. _____, datë ____/____/____;

Sigurim për më shumë të ardhura për periudhën nga ____/____/____ deri ____/____/____, mandat - arkëtimi nr. _____, datë ____/____/____.

Inspektori i Sigurimit Vullnetar

(_____)

DREJTORI

(_____)