



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
INSTITUTI I SIGURIMEVE SHOQËRORE
Drejtoria e Kontributeve



Rruga: "Durrësit", nr. 83, Tiranë. issh@issh.gov.al. Web: www.issh.gov.al

Formular 8

DRSSH _____

ALSSH _____

Nr. serie _____

URDHËR - VEPRIMI

Nr. _____, Datë ___/___/_____

Për arkëtimin e kontributeve nga Qendra Paguese nr. _____ në _____, Z/Znj.

_____, nga fshati _____, të kryejë pagesën në shumën _____
(emri, atësia, mbiemri)

(_____) lekë për llogari të Agjencisë Lokale të Sigurimeve Shoqërore

_____, me numër llogarie _____.

Nga të cilat:

1. Për kontributet e sigurimeve shoqërore: shumën _____ lekë;
për periudhën _____.
2. Për kontributet e sigurimit shëndetësor: shumën _____ lekë;
për periudhën _____.
3. Për kamatëvonesën: shumën _____ lekë;
për periudhën _____.

Kujtesë: Kopja e Urdhër - Veprimit i bashkëlidhet Mandat - Arkëtimin dhe dërgohet me postë bankare në Agjencinë Lokale të Sigurimeve Shoqërore.

Inspektori i Sigurimeve Shoqërore

(_____)