

D E K L A R A T Ë

(Për përfitimet suplementare)

Unë i nënshkruari _____, lindur në ____/____/_____,
(Emër, Atësi, Mbiemër)

_____, më _____ deklaroj me përgjegjësinë time personale se:
(Rrethi)

Kam ndërprerë aktivitetin e punës më ____/____/_____.

Deklaroj se në rast se do të hyj në marrëdhënie pune, do të ndryshohet
përbërja e familjes, ose për ndonjë shkak tjetër ligjor që sjell ndryshimin
e pensionit shtetëror suplementar, ose mbylljen e tij, do të njoftoj menjëherë
Drejtorinë Rajonale të Sigurimeve Shoqërore.

Nuk e kam ndërprerë aktivitetin e punës.

Kërkuesi

Specialisti i Pranimit

(Emër, Mbiemër, Nënshkrimi)

(Emër, Mbiemër, Nënshkrimi)

Data e lëshimit ____/____/_____