

MARRËVESHJE PËR MBROJTJEN SHOQËRORE NDËRMJET REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË DHE REPUBLIKËS SË
 МАQEDONISË
 ДОГОВОР МЕЃУ РЕПУБЛИКА АЛБАНИЈА И РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

KËRKESË PËR PENSION PLEQËRIE

Neni 16 i Marrëveshjes dhe neni 13 i Marrëveshjes administrative

БАРАЊЕ ЗА СТАРОСНА ПЕНЗИЈА

Член 16 од Договорот и член 13 од Административната Спогодба

Numri i referencës në Shqipëri Број на предмет во Албанија	
Numri i referencës në Maqedoni Број на предмет во Македонија	
Data e dorëzimit të kërkesës Дата на поднесување на барањето	/ /

Institucioni në të cilën dorëzohet kërkesa / Институција на која се доставува барањето

**Фонд на пензиското и
инвалидското осигурување на
Македонија
Ул. 23 Октомври бр.11
1000 Скопје
Република Македонија**

1	Të dhëna për parashtruesin e kërkesës / Податоци за подносителот на барањето ¹
1.1	Mbiemri / Презиме Mbiemri i vajzërisë dhe të gjithë mbiemrat e tjerë Моминско презиме и сите други презимиња
1.2	Emri/ Име
1.3	Data e lindjes / Дата на раѓање / / Vendi i lindjes / Место на раѓање
1.4	Gjinia / Пол ☐ Mashkull / Машки ☐ Femër / Женски
1.5	Gjendja civile / Брачен статус ☐ beqar / неженет / немажена ☐ i/e martuar / женет / мажена ☐ i / e ve/ вдовец / вдовица ☐ divorcuar / разведен
1.6	Adresa / Адреса
1.7	Numri personal i identifikimit në Republikën e Shqipërisë / Личен број за идентификација во Република Албанија
1.8	Numri personal i identifikimit të qytetarit në Maqedoni / Единствен Матичен Број на Граѓанинот во Македонија

*Detyrimisht të dorëzohet vërtetimi i dhënë nga banka me të dhënat e shënuara në pikën 2 nga ky formular / Задолжително да се достави
Потврда издадена од банка со податоци наведени во точката 2 од овој образец

3	Informacione të ndryshme / Разни информации	
3.1	Formular të parashtruar / Приложени образци:	
3.2	Formularët të cilët kërkohen / Обрасци кои се бараат	
3.3	Shënime/Забелешки	

Institucioni që e dorëzon kërkesën / Институција која го доставува барањето

Instituti i Sigurimeve Shoqërore Rruga e Durrësit, nr. 83 1001 Tiranë, Shqipëri Vula / Печат	Data /Дата
	Vendi / Место _____
	Nënshkrimi / Потпис

Udhëzim/ Упатства:

Ju lutemi, përgjigjen e duhur shënojeni me "x". / Ве молиме соодветниот одговор означете го со "x"