



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

DREJTORIA RAJONALE _____

Nr. _____ Regj. datë ____/____/____

KËRKESE- DEKLARATË

Për njohjen si periudhë sigurimi për efekt përfitimi nga sigurimet shoqërore të kohës së punës në ish-kooperativat bujqësore sipas ligjit nr. 169/2020

Unë i nënshkruari _____ (emër mbiemër), deklaroj se kam punuar në kooperativën bujqësore _____ si punonjës bujqësie, me ditë pune. Për periudhën e punës dhe ditët e punës së realizuara çdo vit, nuk kam marrë asnjë njoftim nga ish-kooperativa bujqësore dhe nuk disponoj asnjë dokument. Jam informuar se për kooperativën bujqësore ku unë kam punuar nuk ka dokumentacion që të vërtetoj periudhën e sigurimit dhe ditët e punës të realizuara çdo vit.

Në këto kushte, bazuar në ligjin nr. 169/2020 dhe në vendimin e Këshillit të Ministrave 432, datë 15.07.2021, kërkoj që periudha e sigurimit për efekt të përfitimit nga sigurimet shoqërore të përcaktohet në rrugë administrative nga komisioni i ngritur për këtë qëllim. Për këtë, bazuar në dispozitat e ligjit të sipërshtënuar dhe të legjislacionit Shqiptar, lidhur me përgjegjësinë personale, deklaroj si më poshtë:

1. Të dhëna personale:

a. Të dhënat personale aktuale.

NID	Emër	Atësi	Mbiemër	Mbiemër para martese
_____	_____	_____	_____	_____

Datëlindja	Vendlindja	Adresa	Numër telefoni
____/____/____	Fshati: _____	Lagja: _____	_____

	Qyteti:_____	Rruga:_____	_____
	Rrethi:_____	Pall:_____;Shk._____	
	Qarku:_____	Qyteti/Fshati:_____	
		Qarku/Rrethi_____	

b. Të dhëna lidhur me ndryshimin e gjeneraliteteve (ndryshim emri, mbiemri, emri i babait)

Data e ndryshimit	Emri	Atësia	Mbiemri

2. Të dhëna lidhur me vendbanimin (ndryshimet e vendbanimit (nëse ka):

Vendbanimi(a) /Periudha (b)	Vendbanimi(a) /Periudha(b)
a	a.....
b.....	b.....

Shënim;

- në rreshtin “vendbanimi” shënohet emri i rrethit, emri i fshatit.
- në rreshtin “periudha”, shënohet periudha e banimit fillim mbarim me datë, muaj, vit.

3. Të dhëna lidhur me periudhën e punës në ish-kooperative bujqësore.

Bazuar në Ligjin nr. 169/2020, datë 23.12.2020 “Për njohjen si periudhë sigurimi për efekt përfitimi nga sigurimet shoqërore të kohës së punësimit në ish-kooperativat bujqësore”, deklaroj nën përgjegjësinë time se kam punuar dhe kam qenë banor i territorit në të cilin ka shtrirë aktivitetin e saj ish-kooperativa bujqësore si më poshtë vijon:

Nr.	Ish-kooperativa	Fshati	Sektori	Brigada	Data e fillimit të punës	Data e largimit të punës
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

4. Deklarime për çështje dhe të dhëna të tjera, të përcaktuara në ligjin nr. 169/2020

☐ (po /jo) Kam qenë duke vuajtur dënimin me heqje lirie. Nëse “po”, kam kryer dënimin, nga data, deri më datë, vendi i kryerjes së dënimit

☐ (po /jo) Kam qenë përfitues i pensionit të invaliditetit të plotë. Nëse “po”, kam marrë pension invaliditeti, nga data deri më datë në Drejtorinë Rajonale

☐ (po /jo) Kam kryer shërbimin e detyrueshëm ushtarak . Nëse “po” kam kryer shërbimin e detyrueshëm ushtarak nga data deri më datë reparti

☐ (po /jo) Kam frekuentuar arsimin 7/8 vjeçar. Nëse “po”, kam frekuentuar arsimin 7/8 vjeçar nga data deri më datë , në shkollën në qytet/fshat

☐ (po /jo) Kam frekuentuar arsimin e mesëm. Nëse “po”, kam frekuentuar arsimin e mesëm nga data deri më datë , në shkollën në qytet/fshat, (me /pa) _____shkëputje nga puna.

5. Dokumentacioni shoqërues

Nr.	Dokumentacioni	
1.	Fotokopje e dokumentit të identitetit, e nënshkruar (emër, mbiemër, firma)	

2.	Certifikatë trugu familjar që vërteton përbërjen e tij në datën 19.07.1991, kur ka hyrë në fuqi Ligji nr. 7501, datë 19.7.1991 “Për tokën”, i ndryshuar	
3.	Certifikatë trugu familjar që vërteton përbërjen e tij në datën e largimit nga territori në të cilën ndodhej ish-kooperativa bujqësore, për të cilën kërkohet të njihet vjetërsia në punë. (si pjesëtar i familjes bujqësore)	
4.	Certifikatë martese (për gratë)	
5.	Vërtetim nëse ka përfitur tokë në bazë të Ligjit nr. 7501, datë 19.7.1991 “Për tokën”, të ndryshuar	
6.	Kopje të noterizuar të librezës së punës (nëse ka)	
7.	Kopje e dëftesës së shkollës tetëvjeçare ose të mesme	
8.	Dokumente të tjerë që zotërohen nga kërkuesi	
<i>Lidhur me pikën 8. Përshkrimi i dokumentit:</i>		

Deklaroj në përgjegjësinë time se të dhënat e mësipërme janë të vërteta, në të kundërt mbaj përgjegjësi sipas nenit 4 të Ligjit nr. 169/2020, datë 23.12.2020 “Për njohjen si periudhë sigurimi për efekt përfitimi nga sigurimet shoqërore të kohës së punësimit në ish-kooperativat bujqësore”.

Me vullnetin tim të lirë autorizoj punonjësit e ngarkuar të strukturave të Institutit të Sigurimeve Shoqërore të sigurojnë të dhënat dhe dokumentet administrative të nevojshme të ofruara nëpërmjet shërbimit publik elektronik, apo nëpërmjet shkëmbimit shkresor ndërinstitucional në atë masë që është e nevojshme për vlerësimin dhe plotësimin e kësaj kërkesë.

Pasi u njoha me kushtet ligjore, plotësova kërkesën e mësipërme, konfirmoj dorëzimin e dokumentacionit si më lart dhe nënshkruaj kërkesën në të gjitha faqet e saj.

Kërkuesi

(Emër, Mbiemër, Nënshkrimi)

Pasi vlerësova kërkesën/deklaratën dhe në përputhje me Ligjin Nr. 169/2020 “Për njohjen si periudhë sigurimi për efekt përfitimi nga sigurimet shoqërore të kohës së punësimit në ish-kooperativat bujqësore” dhe VKM Nr. 432, datë 15.07.2021 “Për miratimin e listës së ish-kooperativave bujqësore për të cilat nuk disponohet dokumentacioni i vjetërsisë në punë, e pranova dhe e paraqes për veprime të mëtejshme administrative.

Specialisti i pranimit

(Emër, Mbiemër, Nënshkrimi)