

KËRKESË

PËR PËRFITIME, BAZUAR NË MARRËVESHJEN PËR MBROJTJEN SHOQËRORE
NDËRMJET REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË DHE REPUBLIKËS SË BULLGARISË

Drejtuar:

- ☐ Institutit të Sigurimeve Shoqërore, ISSH, Rruga e Durrësit 83
- ☐ Drejtorisë Rajonale të Sigurimeve Shoqërore, DRSSH, _____
- ☐ Degës së sigurimeve Shoqërore, DSSH, _____

Me anë të së cilës unë, (emër)..... (atësi)..... (mbiemër/mbiemër i mëparshëm)....., lindur në, më datë....., bazuar në Marrëveshjen për Sigurimet Shoqërore ndërmjet Republikës së Shqipërisë dhe Republikës së Bullgarisë, paraqes kërkesën për:

☐ Pension në Bullgari:

- ☐ Pleqërie
- ☐ Invaliditeti
- ☐ Për aksidentet në punë
- ☐ Familjar

☐ Pension në Shqipëri:

- ☐ Pleqërie
- ☐ Të reduktuar
- ☐ Invaliditeti
- ☐ Familjar

☐ Tjetër (Specifiko):

Jetoj aktualisht në _____, në adresën e mëposhtme:

.....
.....
.....

Nr. I Sigurimit Shoqëror në Bullgari: _____

Nr. i Sigurimit Shoqëror në Shqipëri (NID): _____

Bashkëlidhur:

☐ Fotokopje e dokumentit identifikues (pashaporte, kartë identiteti):

☐ shqiptare ☐ bullgare;

☐ Deklaratë e historikut të punësimit; ☐ shqiptare ☐ bullgare;

☐ Librezë punë (nëse disponohet) ☐ shqiptare ☐ bullgare;

☐ Dokumentacion që vërteton punësimin në ☐ Shqipëri ☐ Bullgari;

☐ Dëshmi e kryerjes së shërbimit ushtarak në ☐ Shqipëri ☐ Bullgari;

☐ Periudha sëmundjesh, barrë lindje etj., në ☐ Shqipëri ☐ Bullgari;

☐ Dokumentacion që vërteton ndërprerjen e punësimit në ☐ Shqipëri ☐ Bullgari;

☐ Çertifikatë: ☐ Familjare; ☐ Martesore; ☐ Vdekjeje;

☐ Dokumentacioni bankar;

Deklaratë për paraqitjen e kërkesës

Kjo kërkesë paraqitet nga:

☐ Vetë i interesuari, të cilit i lind e drejta për përfitimin e pensionit

☐ Përfaqësuesi ligjor me prokurë të posaçme (bashkëngjitur kopja e prokurës)

☐ Personi I autorizuar/ Kujdestari

Emri dhe mbiemri i personit që paraqet kërkesën: _____

Nr. i dokumentit të identitetit: _____

Marrëdhënia me përfituesin (nëse aplikohet): _____

Data: _____ Nënshkrimi: _____

Adresa E-mail: _____ . Nr. Telefonit: _____ .

Deklaratë për mbrojtjen e të dhënave personale

Unë, nënshkruesi i kësaj kërkesë, deklaroj se jam informuar që të dhënat e mia personale, të mbledhura dhe të administruara nga Instituti i Sigurimeve Shoqërore, do të përpunohen vetëm për qëllimet e trajtimit të kësaj kërkesë për përfitim, në përputhje me legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

Jam informuar se kam të drejtë të kërkoj akses, korrigjim ose kufizim të përpunimit të këtyre të dhënave, sipas dispozitave të Ligjit Nr. 124/2024, datë 19.12.2024, “Për mbrojtjen e të dhënave personale”.

Data: _____ Nënshkrimi: _____

