



| | | |
|--|---|--|
|  REPUBLIKA E KOSOVËS | 1402 - Kërkesë për ndihmë në mjete, barna, strehim, vizitë, lirim nga komunalitë |  PRISHTINA |
| | Drejtoria / Njesia | |
| Drejtoria e Shëndetësisë dhe Mirëqenies Sociale | | |

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| 1 Informatat personale të parashtruesit të kërkesës: | | Mos shkruani në këtë pjesë Pranuar nga: Numri i protokollit: Vendimi: po jo Nga: Data: | | |
| Emri dhe mbiemri | | | Lloji dhe numri i dokumentit identifikues | |
| Data e lindjes <small>(dita / muaji / viti)</small> | Adresa e vendbanimit <small>(numri i shtëpisë/banesës, rruga, fshati/qyteti, kodi postar)</small> | | | |
| Numri i tel. fiks | Numri i tel. mobil | | E-mail adresa | |
| | | | | |

| | |
|--|--|
| 2 Bëj kërkesë për: (zgjidh njëjën) | |
| <input type="checkbox"/> Ndihmë në barna <input type="checkbox"/> Vërtetime të nevojave të ndryshme për qytetarë nga kompetencat e DSHMS-së <input type="checkbox"/> Ankesa rreth shërbimeve shëndetësore në kujdesin parësor shëndetsor <input type="checkbox"/> Ndihmë të përkohshme emergjente Shuma e kërkuar: _____ | <input type="checkbox"/> Ndihmë në mjete ndihmëse shëndetësore <input type="checkbox"/> Kërkesë për vizitë në familje lidhur me verifikimin e kushteve sociale <input type="checkbox"/> Strehim emergjent: ___ antarë, ___ të punësuar (___ pleq, ___ fëmijë, ___ të sëmurë) <input type="checkbox"/> Lirim nga pagesa e komunalive (rrymë, ujë etj) <input type="checkbox"/> Statusi social _____ |

| |
|--|
| 3 Informata shtesë lidhur me kërkesën tuaj: |
| |

| |
|--|
| 4 Dokumentet e bashkangjitura: |
| <input type="checkbox"/> Kopja e dokumentit identifikues (letërnjoftimit) <input type="checkbox"/> Kopja e certifikatës për asistencë sociale, nëse ka <input type="checkbox"/> Vërtetimi mjekësor nëse aplikohet për ndihmë në barna dhe mjete ndihmëse shëndetësore <input type="checkbox"/> Kopjen e kontos bankare të aplikuesit <input type="checkbox"/> Raportin e mjekut specialist mbi diagnostifikimin e sëmurjes <input type="checkbox"/> Profakturat mbi blerjen e medikamenteve "barërave" <input type="checkbox"/> Vërtetimin mbi vendbanimin e përhershëm <input type="checkbox"/> Dokuemente tjera relevante _____ |

| |
|--|
| 5 Dëshmia e aplikuesit për vërtetësi: |
| Unë _____ vërtetoj se informatat e lartpërmendura janë të vërteta. _____ <small>(Emri i plotë i aplikuesit) (Nënshkrimi)</small> |

*** Ju lutemi të kërkonit nga zyrtari/ja fletëdëshminë për dorëzimin e kësaj kërkesë dhe dokumentave të bashkangjitur ***