

Formulari për aplikim për subvencione në
Drejtorinë për Shëndetësi dhe Mirëqenie Sociale (DSHMS)
(për persona fizik)

1. Të dhënat personale - për aplikim individual			
1.1. Emri dhe mbiemri:		1.2. Data e lindjes:	1.3. Gjinia: ☐ F / ☐ M
1.4. Profesioni:	1.5. Vendi i banimit:	1.6. Kodi postar:	1.7. Komuna:
1.8. Shtetësia:	1.9. Nr. i dok. të identifikimit:	1.10. Telefoni:	1.11. Posta elektronike/ E-mail:
1.12. A keni aplikuar paraprakisht për subvencioni në DK?: Po Jo		1.13. Shënoni numrin e kontratës së fundit me DK-në:	

2. Të dhënat e kërkuara			
2.1. Emri i përsoneit fizik		2.2. Numri i telefonit:	
2.3. Diagnoza	2.4. çertifikata e vendbanimit : Dokument Identifikimi		
2.5. Adresa:	2.6. Lokacioni (qyteti/fshati):	2.7. Konfirmimi nga banka	2.8. Numri i kontaktit:
2.9. Emri i përsoneit të diagnostikuar		2.10. Personi i autorizuar për përfaqësim	
2.11. Çertifikata ose ekstrakti i lindjes për personat nën moshën 18 vjeç : Femra: ; Meshkuj: .			
2.12. A keni aplikuar paraprakisht për subvencioni në DSHMS? Po Jo		2.13. Shënoni numrin e Vendimt të fundit të ndihmuar nga DSHMS:	
2.1. Dëshmia e asistencës sociale		2.2. Numri i anëtarëve të familjes:	
2.3. Kostoja e trajtimi		2.4. Numri i profakturës	
2.5. Trajtimi në institucion privat		2.6. Trajtimi në institucion publik	
Dokumente shtesë:		Koment:	