



FORMULAR APLIKIMI

PËR PUNËDHËNËSIN
SHËRBIMI KOMBËTAR I PUNËSIMIT
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: kontakt@shkp.gov.al Web: www.shkp.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.	Numri i protokollit <input type="text"/> Data <input type="text"/>

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI PUNËDHËNËSIN APLIKUES

1. Subjekti punëdhënës	<input type="text"/>	2. NUIS <i>Nr. unik i identifikimit të subjektit</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Kategoria	<input type="checkbox"/> Person fizik	<input type="checkbox"/> Person juridik	<input type="checkbox"/> Institucion publik
4. Adresa	<input type="text"/>		
5. E-mail	<input type="text"/>	6. Nr. Tel	<input type="text"/>
7. Aktiviteti ekonomik	<input type="text"/>		
8. Përshkrimi i detajuar i veprimtarisë ekonomike dhe aktivitetit:	<input type="text"/>		

SEKSIONI A1: INFORMACION MBI PRONARIN/PËRFAQËSUESIN E AUTORIZUAR TË PUNËDHËNËSIT

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Përzgjidhni programet për të cilat aplikoni dhe përcaktoni numrin e punëkërkuësve që kërkon për secilën VKM

1. VKM	<input type="checkbox"/> Nr. 27	<input type="checkbox"/> Nr. 47	<input type="checkbox"/> Nr. 48	<input type="checkbox"/> Nr. 64	<input type="checkbox"/> Nr. 199	<input type="checkbox"/> Nr. 248	<input type="checkbox"/> Nr. 873
2. Nr. i pu. pa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TABLOJA E TË PUNËSUARVE

	Femra	Meshkuj
3. Nr. i punonjësve aktual (total)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Nr. mesatar i punonjësve të siguruar në 3 muajt e fundit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Nr. mesatar i punonjësve të siguruar në 12 muajt e fundit	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Nr. total i punëkërkesve të papunë që kërkohen

7. Përshkrim i detajuar i fushës së punësimit/formimit

*Vetëm për VKM Nr. 248: A janë të përshtatura mjediset e zyrave/ambienteve të punës tuaja konform legjislacionit shqiptar dhe standardeve ndërkombëtare, për t'u përdorur nga personat me aftësi të kufizuara me probleme në lëvizje, shikim, dëgjim, aftësi të kufizuara intelektuale? Nëse po, detajo. Nëse jo, detajoni përshtatjen e nevojshme.

8. Përzgjidhni kushtet e tjera favorizuese që ofron biznesi juaj

Bonus vjetor Transport Një vakt Trajnim Tjetër (specifiko)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

DOKUMENTACIONI I PLOTËSUAR NGA PUNËDHËNËSI

- Vetëdeklarimin dhe autorizimin për të lejuar nëpunësin përgjegjës të gjenerojë on-line dokumentacionin e nevojshëm
- Planin e biznesit të detajuar
- Dokumentacionin justifikues për rastet e detyrimeve ndaj organeve tatimore

DOKUMENTACIONI I PLOTËSUAR NGA ZYRA E PUNËSIMIT

- Ekstraktin historik të personit fizik apo juridik, që aplikon për programin, të lëshuar nga Qendra Kombëtare e Biznesit
- Vërtetimin për pagimin e detyrimeve tatimore
- Vërtetimin për kontributet e sigurimeve shoqërore e shëndetësore për tatimpaguesit, të specifikuar për tre muajt e fundit

DOKUMENTACIONI I PLOTËSUAR NGA ZYRA E PUNËSIMIT DHE PUNËDHËNËSI

- Deklarata e punëdhënësit për garantimin e punësimit të 50% të të trajnuarve (vetëm për VKM-në Nr. 47)
- Deklarata e punëdhënësit për vendosjen e një trajnuesi për çdo 15 kursantë (VKM Nr. 47, VKM Nr. 64)
- Deklarata e punëdhënësit për garantimin e punësimit të 30% të të trajnuarve (vetëm VKM Nr. 248)
- Deklarata e punëdhënësit për vendosjen në dispozicion të një kujdestari për praktikantët (vetëm VKM Nr. 873)

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, si dhe të gjenerojë on-line dokumentacionin e nevojshëm për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i Aplikantit

Data			Muaji			Viti			