FORMULAR APLIKIMI
KOMPENSIM FINANCIAR/FIZIK
AGJENCIA E TRAJTIMIT TË PRONAVE
MINISTRIA E DREJTËSISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Tel: (+355) 42 22 56 831 / 38 E-mail: info.atp@atp.gov.al Web: www.atp.gov.al	
Shënim**: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, **ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.	

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri		**2. Mbiemri**	
3. Emri i Babait		**4. NID** *Nr. i identifikimit personal*	
5. Gjinia	☐ **Mashkull** ☐ **Femër**	**6. Datëlindja**	*Data Muaji Viti*
7. Vendlindja		**8. Shtetësia**	
9. Adresa			
10. Qyteti		**11. Rrethi**	
12. Kodi Postar		**13. E-mail**	
14. Nr. Tel. Celular		**15. Nr. Tel. Fiks**	

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

TË DHËNA MBI SUBJEKTIN E SHPRONËSUAR

16. Emri		**17. Mbiemri**	
18. Atësia			

19. Subjekti aplikon për kompesim 0-1.5 mln ☐
20. Subjekti aplikon për kompesim financiar/fizik ☐

☐ **Vendim pa hartë (tokë e përmbytur ose vendim me vlerë të indeksuar)** ☐ **Vendim me hartë**

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

☐ Kërkesë për kompesim
☐ Dokument identifikimi
☐ Konfirmim nga ASHK përkatëse mbi gjendjen juridike të pronës që kompensohet dhe nëse është ushtruar apo jo e drejta e parablerjes (përveç rasteve të tokave të përmbytura nga liqenet apo hidrocentralet dhe vendimeve me vlerë)
☐ Deklaratë noteriale e nënshkruar nga subjekti i shpronësuar/përfaqësuesi me prokurë i të gjithë trashëgimtarëve ligjorë të subjektit të shpronësuar, përmes së cilës subjektet vetëdeklarojnë nëse a) vendimi përfundimtar i kompensimit apo vlerësimi i tij është ankimuar apo jo në rrugë gjyqësore, b) nëse këto subjekte kanë qenë apo jo të paditur apo persona të tretë në proceset gjyqësore me objekt ankimin e vendimit për të cilin ata aplikojnë, c) nëse për vendimin për të cilin aplikojnë kanë përfituar ose jo kompensim fizik/financiar, d) nese kane perfituar apo jo nga ligji nr. 7501/1991 “Për token” apo akte të tjera të dala në zbatim të tij.
☐ Dëshmi trashëgimie nëse ka ndryshuar rrethi i trashëgimtarëve
☐ Prokurë e nënshkruar nga të gjithë trashëgimtarët e ligjshëm, ku si tagër i nevojshëm të jetë dhe e drejta për të tërhequr vlerën financiare në emër të tyre
☐ Vërtetim për numrin e llogarisë bankare
☐ Mandat pagesë

Ky formular është standardizuar nga ADISA
ADISA VEMENDJA JONË,TI
AGJENCIA E OFRIMIT TË SHËRBIMEVE PUBLIKE TË INTEGRUARA
AGENCY FOR THE DELIVERY OF INTEGRATED SERVICES ALBANIA

KLAUZOLA DEKLARATIVE

MARRJE DIJENI MBI EFEKTET E FORMULARIT DHE DOKUMENTACIONIT TË PARAQITUR SIPAS KËRKESAVE NË KËTË FORMULAR

Unë, i nënshkruari _____ kam marrë dijeni dhe jam i vetëdijshëm se:

a) Ky formular përbën dokument zyrtar që i drejtohet një organi shtetëror dhe i nënshtrohet verifikimit

b) Paraqitja e të dhënave të pavërteta, të pasakta ose fshehja e tyre sjell përjashtimin e menjëhershëm dhe në çdo kohë nga çdo procedurë e mëtejshme si dhe përgjegjësi penale sipas ligjit

c) Me plotësimin e këtij formulari kam dhënë pëlqimin dhe autorizoj ATP-në për verifikimin e plotë të çdo të dhëne, informacioni dhe dokumentacioni që shoqëron këtë formular

ç) Trajtimi i të dhënave do të kryhet në përputhje me legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale

Duke qenë i vetëdijshëm për pasojat ligjore në rast të vetëdeklarimeve të pavërteta, të pasakta ose fshehjen e tyre konfirmoj saktësinë e të dhënave të pasqyruara në dokumentacionin e paraqitur sipas kërkesave në këtë formular.

KUJDES: JENI I/E SIGURT?

SUGJEROHET QË NËNSHKRIMI I KËTIJ SEKSIONI TË BËHET PASI ËSHTË PLOTËSUAR SAKTË I GJITHË FORMULARI.

☐ 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.

Aplikanti _____

Emër Mbiemër Nënshkrimi

Data Muaji Viti

Pranuesi _____

Emër Mbiemër Nënshkrimi