FORMULAR APLIKIMI

KOMPENSIM FINANCIAR PËR PRONARËT E PASURIVE TË PALUAJTSHME QË PREKEN NGA LEGALIZIMI I NDËRTIMEVE INFORMALE

AGJENCIA E TRAJTIMIT TË PRONAVE
MINISTRIA E DREJTËSISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: (+355) 42 22 56 831 / 38 E-mail: info.atp@atp.gov.al Web: www.atp.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.	

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

16. Subjekti përfitues

Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			

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

AL032005-516

Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			
Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			

17. Përfaqësuesi me prokurë i subjektit përfitues që paraqet kërkesën

Emri		**Emri i Babait**	
Mbiemri			

18. Adresa e subjektit përfitues ose e përfaqësuesit të tij me prokurë

Adresa			
Qyteti		**Rrethi**	
Kodi Postar		**E-mail**	
Nr. Tel. Celular		**Nr. Tel. Fiks**	

"Në përputhje me nenin 15/1 të ligjit Nr. 9482, datë 03.04.2006 "Për legalizimin, urbanizimin dhe integrimin e ndërtimeve pa leje", të ndryshuar, nenit 24 i ligjit 133/2015 "Për Trajtimin e Pronës dhe Përfundimin e Procesit të Kompensimit të Pronave", si dhe Vendimit të Këshillit të Ministrave Nr. 383, datë 19.05.2010 "Për përcaktimin e procedurave të shpërndarjes së fondit të kompensimit në vlerë për pronarët e pasurive të paluajtshme, pronë private që preken nga ndërtimet informale".

Në listën bashkëlidhur Vendimit të Këshillit të Ministrave Nr. _____ datë ____ ____ ____ ____ (Data Muaji Viti)

mbaj numrin rendor nga _____ deri _____

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

- ☐ Kërkesa për kompensimin e pronës sipas formatit Tip (i cili mund të shkarkohet nga faqja zyrtare e internetit e ATP-së -www.atp.gov.al)
- ☐ Dëshmia e trashëgimisë për të gjithë trashëgimtarët e ligjshëm të subjektit përfitues sipas radhës së trashëgimtarëve, në përputhje me përcaktimet e Kodit Civil. Për dëshmitë e trashëgimive të lëshuara nga gjykata për testamentin e bërë me akt noterial, të sillet certifikatë familjare e personit për të cilin është lëshuar kjo dëshmi trashëgimie
- ☐ Prokurën e posaçme të nënshkruar nga të gjitha subjektet që përfitojnë kompensim ku, si tagër i nevojshëm të jetë edhe e drejta për të tërhequr vlerën financiare në emër të tyre
- ☐ Vërtetimin e lëshuar nga banka e nivelit të dytë për hapjen e llogarisë bankare në emër dhe për llogari të subjektit përfitues, ku përcaktohet edhe numri i llogarisë bankare ku do të transferohet vlera financiare e përfituar
- ☐ Fotokopje të dokumentit të identifikimit si dhe certifikatën familjare të kërkuesit
- ☐ Mandatpagesa që vërteton pagimin e tarifës së shërbimit

Nënshkrimi i Aplikantit _____ ____ ____ ____ (Data Muaji Viti)

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.

Nënshkrimi i Aplikantit _____ ____ ____ ____ (Data Muaji Viti)