**Shtojca B – Formulari i informatave personale**

|  |
| --- |
| Formulari i informatave personale  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Informatat bazike**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Statusi ligjor  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Emri i personit juridik: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numri unik identifikues:  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rruga: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Qyteti: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kodi postar: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Web faqja: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Personi kontaktues:**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Emri  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mbiemri  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rruga: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Qyteti: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kodi postar: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel. Mob.: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail: |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Përputhshmëria**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A keni obligime tatimore? |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A keni obligime nw taksat komunale? |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A jeni për momentin të përfshirë në ndonjë kontest gjyqësor?(nëse po, shkurtimisht përshkruajeni) |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Grantet - ndihma e pranuar**
 |
| A keni marrë tashmë ndonjë grant(financiar/ të ngjashëm) (shënoni donatorët dhe llojin/sasinë - vit i pranimit të ndihmës) | **PO**Nëse PO, plotësoni më poshtë | **JO** |
|  | **Përshkrimi**  |
| Grantet financiar/të ngjashme) (shënoni donatorët dhe llojin/sasinë - vit i pranimit të ndihmës) | **#** | **Emri i donatorit**  | **Sasia e pranuar**  | **Viti i ndihmës**  | **Emri i projektit**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaroj se kam plotësuar këtë formular sipas njohurive të mia më të mira. E kuptoj që informacioni eventual i gabuar pa marrë parasysh nëse me qëllim ose jo, do të më përjashtoj nga çdo financim nga fondi për tre vjet.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data** |  |  |  |  | **Nënshkrimi**  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_