

PAKTI TERRITORIAL I PUNËSIMIT			
Komuna e Vitisë			
Veprimi nr. 4	<i>Mbështetje për ndërmarrësinë shoqërore si një mjet për të gjeneruar dhe formalizuar punë</i>		
FORMULARI I APLIKIMIT			
Emri i OJQ-së/Shoqatës: _____ Përfaqësuar nga (emri dhe Mbiemri): _____			Pjesa A ¹
Gjinia: M ☐ F ☐	Datëlindja: _____ dd ____ /mm ____ /19 ____	Nr.L.NJ.: _____	
Statusi i OJQ-së/shoqatës: _____		Vendbanimi: _____ (fshati/qyteti)	
Naktiviteti kryesor i OJQ-së/shoqatës: _____		Vepron në (ju lutem specifikoni zonën në të të cilën OJQ/Shoqata vepron): _____	
Nr i anëtarëve të OJQ-se/Shoqatës: _____		Detajet kontaktuese të OJQ-se/Shoqatës (Nr i telefonit dhe adresa elektronike): _____	
Siç vlerësohet në raportet financiare, cili ka qenë qarkullimi mesatar i OJQ-së/Shoqatës në vitin e kaluar? _____ €			
Ju lutem, shënjo njërin nga kutitë më poshtë për të treguar nacionalitetin:			
Shqiptar ☐ RAE ☐ Boshnjak ☐ Serb i Kosovës ☐ Të tjera, specifikoj _____			
A keni ndonjë anëtarë me nevoja të veqanta? ☐ Po ☐ Jo		Akeni anëtarë femra në shoqatë? ☐ Po ☐ Jo	
Nëse po, ju lutemi specifikoni: _____		Nëse po, ju lutemi specifikoni: _____	
A ka përfituar ndonjëherë OJQ/Shoqata nga programet e nxjitjes së punësimit të organizatave/donatorëve të tjerë apo komunës? ☐ Po ☐ Jo			
Nëse po, ju lutemi specifikoni kur dhe llojin e mbështetjes (muja/viti): _____			
_____ / _____ /2013 _____			
Nënshkrimi i përfaqësuesit të OJQ-së/Shoqatës		data	emri/mbiemri i personit që i ndihmon aplikantit (nëse ka mundësi)

¹ Informatat e dhëna në PJESËN A kanë të bëjnë me cenueshmërinë e aplikuesit. Të verifikohet me Tabelën e profilit.

- Ju lutemi përshkruani shkurtimisht se si OJQ / Shoqata juaj do të shfrytëzoj shtëpizat/kioskat prej drurit:
- Ju lutemi shpjegoni shkurtimishtë planin që do të ndiqni për të gjeneruar të ardhura dhe për të promovuar prodhimin tuaj lokal;

Nëse ju nevojitet per informacione shitesë.

JU LUTEM përshkruaj shkurtimisht nevojat tuaja për trajnime - Kjo nuk ka të bëjë me procesin e vlerësimit.

_____/_____/2018

Nënshkrimi i përfaqësuesit të OJQ-së/Shoqatës

data

emri/mbiemri i personit që i ndihmon aplikantit (nëse ka mundësi)