

FORMULAR APLIKIMI
PËR KËRKUES PËR QËLLIME KËRKIMORE-SHKENCORE
INSTITUCION/MEDIA/STUDIUES



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: E-mail: info@autoritetidosjeve.gov.al Web: www. autoritetidosjeve.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR PUNONJËSIT E AUTORITETIT PËR INFORMIM- IN MBI DOKUMENTET E ISH-SIGURIMIT TË SHTETIT
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME GËRMA KAPITALE DHE NË NGJYRË BLU.	

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Aplikanti Institucion Individ

Nëse aplikanti është institucion plotëso fushën 2, nëse është individ plotëso fushat 3-17

2. Emri i Institucionit	<input type="text"/>		
3. Emri	<input type="text"/>	4. Mbiemri	<input type="text"/>
5. Emri i Babait	<input type="text"/>	6. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>
7. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	8. Datëlindja	<input type="text"/>
9. Vendlindja	<input type="text"/>		<small>Data Muaji Viti</small>
11. Adresa	<input type="text"/>		
12. Qyteti	<input type="text"/>	13. Rrethi	<input type="text"/>
14. Kodi Postar	<input type="text"/>	15. E-mail	<input type="text"/>
16. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	17. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKUESIN

18. Aplikuesi paraqet kërkesë për informacion në cilësinë e:

- | | |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Institucion | <input type="checkbox"/> Studiues |
| <input type="checkbox"/> Media | <input type="checkbox"/> Shoqëri Civile/ OJF |
| <input type="checkbox"/> Nxënës/ Student | <input type="checkbox"/> Tjetër |

19. Aplikuesi paraqet kërkesë për informim për:

- | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kërkime shkencore | <input type="checkbox"/> Edukim qytetar |
| <input type="checkbox"/> Detyrë kursi/ Punime Diplome | <input type="checkbox"/> Tjetër |
- Specifiko*

SEKSIONI C: TË DHËNA PËR LEHTËSIMIN E IDENTIFIKIMIT TË DOKUMENTACIONIT ARKIVOR

20. Të përcaktohet: i) kërkimi në fondin arkivor; ii) vendi dhe koha kur ka ndodhur ngjarja, data, muaji, viti; iii) periudha në të cilën do të përfshihet kërkimi; iv) si dhe çdo detaj apo e dhënë tjetër që lehtëson kërkimin e të dhënave (të bashkëlidhet dokumentacioni, nëse ka).

Seksioni E: Dokumentacioni i paraqitur

- Autorizim nga Institucioni/OJF/Media
- Vendimi i Regjistrimit (vendim Gjykatë/AMA) si OJF/Media
- Fotokopje e kartës së identitetit të kërkuesit/autorizuesit
- Vërtetim nga pedagogu/udhëheqësi i temës

SEKSIONI F: NËNSHKRIMI I DEKLARATAVE

Deklaratë për përdorimin e dokumentacionit vetëm për qëllimin e kërkuar (detyrimisht për tu plotësuar):

Deklaroj nën përgjegjësinë time personale që informacioni dhe dokumentacioni i marrë pranë Autoritetit do të përdoret vetëm për qëllimin e kërkuar. Deklaroj se informacionin dhe dokumentacionin nuk do ta përcjell tek marrës të tjerë.

Nënshkrimi i Aplikantit

Emër Mbiemër Nënshkrim

Deklaratë për vënien në dispozicion të punimit (e drejta e autorit):

- Nuk jam dakord që punimi t'u vihet në dispozicion palëve të interesuara.
- Jam dakord që punimi t'u vihet në dispozicion palëve të interesuara.

Deklaratë për dorëzimin pranë Autoritetit të kopjes së punimit të përgatitur me dokumentacionin e fondit arkivor të ish-Sigurimit të Shtetit.

Pranoj që një kopje e punimit të realizuar përmes konsultimit me dokumentacionin e tërhequr nga Autoriteti për Informim mbi Dokumentet e ish-Sigurimit të Shtetit të dorëzohet pranë Bibliotekës së Autoritetit.

Nënshkrimi i Aplikantit

Emër Mbiemër Nënshkrim

E drejta e kërkimit për informimin dhe vënien në dispozicion e dokumenteve sipas ligjit nr. 45/2015 "Për të Drejtën e Informimit për Dokumentet e Ish-sigurimit të Shtetit të Republikës Popullore Socialiste të Shqipërisë", ushtrohet nga kërkuesit individ, duke ju drejtuar Autoritetit për Informimin mbi Dokumentet e Ish-Sigurimit të Shtetit nëpërmjet shërbimit postar ose pranë zyrës së informimit të Autoritetit.

Nënshkrimi i Aplikantit

Emër Mbiemër Nënshkrim

<i>Data</i>	<i>Muaji</i>						<i>Viti</i>