

REPUBLIKA E KOSOVËS-KOMUNA E SUHAREKËS

REPUBLIKA KOSOVO-OPŠTINA SUVA REKA

**APLIKACION PËR SUBVENCIONIM TË QYTETARËVE TË KOMUNËS SË SUHAREKËS TË INFEKTUAR ME VIRUSIN SARS COV 2 - COVID 19**

EMRI.................................................................................

MBIEMRI .........................................................................

DATËLINDJA....................................................................

VENDBANIMI ..................................................................

KOMUNA ........................................................................

NR TELEFONIT .................................................................

EMAIL ................................................................................

DATA E APLIKIMIT............................................

**Garantoj se kam dhënë informacione të vërteta,korrekte dhe komplete në këtë formular**

  **Nënshkrimi**

 **....................................................................**