



Oda e Stomatologëve të Kosovës
Stomatološka Komora Kosova • Dental Chamber of Kosovo

FORMULARI PËR NDIHMË SOLIDARE

I. Të dhëna personale (TË DHËNAT DUHET TË SHËNOHEN ME SHKRONJA TË MËDHA TË SHTYPIT)

Emri, emri i prindit dhe mbiemri	
Data e lindjes	
Vendlindja	
Numri personal	
Të dhëna mbi punësimin	
Shtetësia	
Statusi profesional/specialistik/ Nr. licencës	
Numri i kartelës së anëtarësisë në OSK	

II. Adresa aktuale

Adresa	
Qyteti	

III. Të dhënat e komunikimit

Numri i telefonit mobil	
E-mail adresa	

Arsyeja e parashtrimit të kërkesës për Ndihmë Solidare:

Këtij formulari i bashkëngjiten dokumentet me të cilat vërtetohet nevoja për ndihmë solidare dhe madje: (të listohen dokumentet e dorëzuara)

Vendi	Data	Nënshkrimi