



# Safirán

## Freight and Cargo Services

This form is generated by Safiran freight and cargo services company. You can find customs forms of a hundred and sixty countries all over the world on our website, Also you can find customs regulations of all those countries regarding passengers, immigrants, and students.

این فرم را شرکت خدمات فریت بار و کارگوی سفیران تهیه کرده است. با مراجعه به وب سایت این شرکت، به تمامی فرم های گمرکی صد و شصت کشور دنیا دسترسی خواهید داشت. اطلاعات گمرکی مربوط به ترخیص بار مسافران، مهاجران، دانش آموزان و دانش جویان در تمامی گمرک های دنیا را در وب سایت ما جست و جو کنید.

[www.safirancargo.com](http://www.safirancargo.com)

تمامی فرم ها با قابلیت تکمیل الکترونیکی در اختیار شما قرار داده شده اند و می توانید با کامپیوتر و یا تلفن همراه آیفون آن ها را تکمیل نمایید. در صورتی که می خواهید با تلفن های همراه اندرویدی از این قابلیت فرم استفاده کنید باید از نرم افزارهای مخصوصی که این قابلیت را برای شما فراهم می کنند استفاده کنید. پیشنهاد ما به شما استفاده از نرم افزار **PDF Extra** است.

[دانلود نرم افزار PDF Extra](#)



## FORMULAR APLIKIMI

PËRJASHTIM NGA DETYRIMET DOGANORE  
SHËRBIMI SOCIAL SHITETËROR  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



<b>Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:</b> Tel: (+355) 04 45 03 806 E-mail: info@sherbimisocial.gov.al Web: www.sherbimisocial.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
<b>Shënim:</b> Julutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, <b>ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.</b>	

### SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

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

### SEKSIONI A2: INFORMACION SPECIFIK MBI PERSONIN E AUTORIZUAR

16. Emri	<input type="text"/>	17. Mbiemri	<input type="text"/>
18. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	19. NID Nr. i identifikimit personal	<input type="text"/>

### SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

20. Aplikim	<input type="checkbox"/> Hera e parë <input type="checkbox"/> Përsëritës		
21. Nëse përsëritës, arsyeja	<input type="checkbox"/> Mjeti i papërdorshëm për shkak të amortizimit <input type="checkbox"/> Ndryshim pronësie <input type="checkbox"/> Mjeti ka humbur		
22. Statusi i invalidit	<input type="text"/>	23. Datë Invaliditeti	<input type="text"/>
24. Grupi i invaliditetit	<input type="text"/>	25. Ngjyra e automjetit	<input type="text"/>
26. Zhdoganimi i makinës në degën e Doganës	<input type="text"/>	27. Automjeti tip (për zhdoganim)	<input type="text"/>

### SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

#### Dokumentacion i përgjithshëm

- Certifikatë e gjendjes familjare
- Shkresë nga Drejtoria Rajonale e Sigurimeve Shoqërore nëse është invalid pune. Nëse është invalid i lindur, këtë shkresë duhet ta marrë pranë njësisë vendore ku merr pagesën e paaftësisë
- Fotokopje e noterizuar e librezës që vërteton se kërkuesi ka statusin e të sëmurit (invalid) paraplegjik ose tetraplegjik
- Dokument identiteti i noterizuar i personit që ka statusin e invalidit para dhe tetraplegjik
- Dokumentin mbi pronësinë e mjetit, kontratë shitje ose dhurimi të noterizuara. Në rastet kur i sëmuri nuk mund të firmosë kontratën, në vend të tij firmos kujdestari ligjor. Në rastet kur firmos kujdestari duhet deklarata e kujdestarisë

- Prokurë e posaçme për përdorimin e makinës te noteri ku personi që ka statusin paraplegjik dhe tetraplegjik, deklaron personin që do të drejtojë makinën. Prokura siglohet nga personi që ka statusin ose kujdestari. Kur përdoruesi i makinës nuk është në certifikatë familjare me personin që ka statusin, duhet dokument identiteti i shoferit i noterizuar
- Deklaratë te noteri nga invalidi ose familjarët e tij që makina do përshtatet për të sëmurin pas zhdoganimit
- Dy fotografi të makinës, njëra me invalidin në makinë

**Dokumentacion shtesë për aplikim mjete i papërdorshëm për shkak të amortizimit**

- Konfirmim nga Drejtoria përkatëse e Transportit Rrugor se mjete është çregjistruar
- Një kopje e deklaratës doganore përkatëse nëse mjete është zhdoganuar si pjesë këmbimi ose si skrap

**Dokumentacion shtesë për aplikim ndryshim pronësie**

- Një kopje e deklaratës doganore nëpërmjet të cilës janë paguar detyrimet e importit

**Dokumentacion shtesë për aplikim mjete ka humbur**

- Konfirmim nga Drejtoria përkatëse e Policisë së Rrethit se mjete është vjedhur. Në rast se mjete i vjedhur gjendet dhe i kthehet pronarit, ai ka detyrimin të paguajë doganën për automjetin e dytë që ka zhdoganuar

**SEKSIONI C2: PRANIMI I APLIKIMIT**

**28. Aplikimi është plotësuar nga personi i autorizuar**

- Të afërm
- Kujdestari

Kërkoj **përgjigjetimin e automjetit nga detyrimi doganor**, përcaktuar kjo në **nenin 16**, të Ligjit me **nr. 8626**, datë **22.06.2000** "Statusi i Invalidit Paraplegjik dhe Tetraplegjik" i ndryshuar, dhe akteve të tjera nënligjore në zbatim të tij.

Pasi u njoha me kushtet ligjore, konfirmoj dorëzimin e dokumentacionit shoqërues si më lart dhe nënshkruaj aplikimin.

**Nënshkrimi i Aplikantit**

Data			Muaji		Viti		

Pasi vlerësua kushtet ligjore, kontrollova plotësimin e të dhënave të detyrueshme dhe dokumentacionin e dorëzuar nga aplikanti, konfirmoj regjistrimin e aplikimit.

**Nënshkrimi i Punonjësit**

Data			Muaji		Viti		

**KLAUZOLA DEKLARATIVE**

Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

**Nënshkrimi i Aplikantit**

Data			Muaji		Viti		