РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
ОПШТИНА ЛИПКОВО
Republic of North Macedonia



REPUBLIKA E MAQEDONISË SË VERIUT
KOMUNA E LIKOVËS
Municipality of Lipkovo

FORMULAR APLIKIMI

për anëtar të Trupit participativ për planifikim urbanistik të Komunës së Likovës

1. TË DHËNAT PERSONALE

Emri dhe mbiemri:
Data e lindjes:
Vendlindja:
Adresa e banimit:
Numri personal (NVAQ):
Numri i telefonit:
E-mail adresa:

2. PËRFAQËSIMI / KATEGORIA E PJESËMARRJES

[ ] Përfaqësues i bashkësisë vendore
[ ] Përfaqësues i bashkësisë urbane
[ ] Përfaqësues i organizatës joqeveritare
[ ] Përfaqësues i shoqatës së qytetarëve
[ ] Aktivist civil
[ ] Ekspert në fushën e planifikimit urbanistik
[ ] Ekspert në fusha të tjera relevante (specifiko): _____

3. ARSIMI DHE EKSPERIENCA PROFESIONALE

Arsimi:_____

Përvoja profesionale:

4. KONTRIBUTI I PRETENDUAR NË TRUPIN PJESËMARRËS

_____

5. DOKUMENTET E BASHKËNGJITURA

[ ] Biografi e shkurtër
[ ] Deklaratë për pranimin e kushteve të shpalljes
[ ] Dëshmi për përmbushjen e kushteve (kopje)
[ ] Dokumentacion tjetër (specifiko): _____

6. DEKLARATË

Unë nënshkruari: _____

Deklaroj se të dhënat e dhëna në këtë aplikacion janë të sakta, jam në dijeni se pjesëmarrja në Trupin pjesëmarrës është vullnetare dhe pa kompensim financiar, si dhe jap pëlqimin tim për përpunimin e të dhënave personale në pajtim me legjislacionin në fuqi.

Data: _____

Nënshkrimi: _____

Njësia e vetqeverisjes lokale: Komuna e Likovës, Adresa: f. Likovë, KP 1307, tel kontakt: 031-463-179/180
e-mail: m_likova@komunaelikoves.gov.mk