



International
Labour
Organization



Empowered lives.
Resilient nations.

Zhvillimi i aftësive të të rinjve të papunë për sektorin e turizmit

a) FORMULARI I APLIKIMIT

Emri i aplikantit: _____

Adresa: _____

Aplikon për pjesëmarrje në trajnim në lidhje me fushën e turizmit.

1. Unë, i nënshkruari, deklaroj se jam i gatshëm të marr pjesë në trajnimin e organizuar nga projekti;
2. Unë banoj në Shishtavec, ose, nëse banues në pjesë të tjera të rajonit të Kukësit, do të pranoj të punësohem në fushat e përmendura.
3. Jam i gatshëm të marr pjesë në krijimin e kompanive të shërbimit në fushën e turizmit.

Data..... Firma.....

-:-:-:-:-

Aplikimi duhet të dërgohet me postë ose personalisht në dy (2) kopje (një origjinal dhe një kopje) jo më vonë se fundi i ditës së Dielë, datë 5 Janar 2014.

b) Formati i Formularit të Aplikimit për të Rinjtë

PAKTI TERRITORIAL I PUNËSIMIT		
për të promovuar gjenerimin e punësimit dhe formalizimin në		
RAJONIN E KUKËSIT		
Masa nr.	Titulli i masës:	
FORMULAR APLIKIMI		
Emri/Mbiemri:		
Gjinia: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Datëlindja:	Nr. Kartës së Identitetit:
Gjendja civile: Beqar <input type="checkbox"/> I/E martuar <input type="checkbox"/> I/E ve <input type="checkbox"/> I/E divorcuar <input type="checkbox"/>	Kryefamiljar: Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>	
Nr. i fëmijëve:	Vitet e kryera në arsim: 1-4 <input type="checkbox"/> 5-8/9 <input type="checkbox"/> 8/9-12 <input type="checkbox"/> 12+ <input type="checkbox"/>	
Banimi: Zonë rurale <input type="checkbox"/> Zonë urbane <input type="checkbox"/>	Jeni kthyer nga emigracioni? Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>	
A keni marrë ndonjëherë formim profesional? Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>		Nëse Po, specifikoni:
Cilat kanë qenë të ardhurat mesatare të familjes suaj gjatë 6 muajve të fundit? _____ Lekë		
Aktualisht familja juaj merr ndonjë ndihmë sociale? Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>		
A i përkisni ndonjë grupi minoritar? Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>		Nëse "Po", specifikoni:
A keni ndonë aftësi të kufizuar? Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>		Nëse "Po", specifikoni:
A jeni në gjendje të punoni në punën/sectorin e parashikuar në këtë masë?		Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>
A keni punuar ndonjëherë në punë formale apo informale?		Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>
Nëse u përgjigjët Po, ju lutemi specifikoni nëse keni qenë:		
<input type="checkbox"/> Pa punë gjatë 12 muajve të fundit ose më shumë; apo		
<input type="checkbox"/> Në punë gjatë 12 muajve të fundit, por për më pak se 25% të kohës; apo		
<input type="checkbox"/> Asnjëra nga këto.		
A keni përfituar ndonjëherë nga programet e nxitjes së punësimit të ofruara nga Zyra Rajonale e Punës në Kukës apo nga organizata të tjera? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo		
Nëse Po, ju lutemi specifikoni kur: (muaji/viti)		
_____		_____/_____/2013
Emri / Mbiemri dhe Firma		