

Fondi i sigurimit pensional dhe invalidor i Maqedonisë - Shkup

DEKLARATË

Nga

Me NVAQ / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

me banim në rr. " _____ nr. _____

me letërnjoftim nr. _____ e lëshuar nga Drejtoria e MPB _____,

nën përgjegjësi penale, morale dhe materiale **deklaroj** para Fondit të sigurimit pensional dhe invalidor të Maqedonisë:

1. **Deklaroj se** 1. REALIZOJ 2. NUK REALIZOJ të hyra në bazë të kursimeve dhe interesit nga kursimet, në vlerë mbi 300.000,00 denarë.

2. **Deklaroj se** 1. JAP 2. NUK JAP PËLQIM dhe AUTORIZOJ Fondin e SPIM-së që të bëjë kontrollin e kursimeve që udhëhiqen në:

(emri i bankës, posta, bankë kursimi dhe organizatë tjetër për kursim)

3. **Deklaroj se** 1. JAP 2. NUK JAP PËLQIM për të kryer kontrolle të drejtëpërdrejta në (dhe të bashkëshortit/es) gjendjen pronësore, nga ana e personave të autorizuar të Fondit të SPIM-së.

DEKLAROI

Parashtrues i kërkesës,

Bashkëpunëtor profesional,
