



**Verifikimi i
Punësimit**
Employment Verification

Data:
NUMRI I IDENTIFIKIMIT TË KLIENTIT

Pjesa 1: Të plotësohet nga klienti/punëmarrësi.						
Autorizoj punëdhënësin tim që t'i japë informacion Departamentit të Fëmijëve, të Rriturve dhe Familjeve.						
FIRMA E PUNËMARRËSIT	NUMRI I SIGURIMEVE SHOQËRORE (FAKULTATIV)	DATA				
Pjesa 2: Të plotësohet nga klienti/punëdhënësi.						
EMRI I PUNËMARRËSIT	EMRI I PUNËDHËNËSIT					
TITULLI I PUNËS I PUNËMARRËSIT	ADRESA E PUNËDHËNËSIT					
A është kjo një punë e re? <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po	DATA KUR PUNËDHËNËSI FILLOI PUNË	DATA KUR U MOR ÇEKU I PARË				
ORËT MESATARE NË JAVË	NIVELI I PAGESËS OSE PAGA (ÇDO ORË, DITË OSE NIVELI I Pjesës)	A ka përfunduar puna? <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po Nëse po, kur: pse:				
Shpeshtësia e pagesës: <input type="checkbox"/> Çdo ditë <input type="checkbox"/> Çdo javë <input type="checkbox"/> Çdo dy javë <input type="checkbox"/> Dy herë në muaj <input type="checkbox"/> Çdo muaj						
A është kjo punë studim i punës? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo	NËSE PO, JEPNI VERIFIKIMIN E SHUMËS GJITHSEJ TË NDIHMËS FINANCIARE	KUR DO TË PËRFUNDOJË KJO PUNË?				
E ardhura bruto e tanishme (ose bashkëngjisni printimin e borderosë) për tre muajt e fundit:						
MUAJI: \$	MUAJI: \$	MUAJI: \$				
E ardhura bruto e tanishme për këtë muaj dhe e ardhura e pritshme bruto për dy muajt e ardhshëm:						
MUAJI I TANISHËM: \$	MUAJI: \$	MUAJI: \$				
Bakshishe <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po; nëse po, sa shpesh dhe sa shumë?	_____					
Komisione <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po; nëse po, sa shpesh dhe sa shumë?	_____					
Shpërblime <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po; nëse po, sa shpesh dhe sa shumë?	_____					
Kohë shtesë <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po; nëse po, sa shpesh dhe sa shumë?	_____					
Orari i punës (përfshini orën e saktë kur është e mundur):						
E HËNË	E MARTË	E MËRKURË	E ENJTE	E PREMTE	E SHTUNË	E DIELË
A është sigurimi shëndetësor i disponueshëm? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo						
Nëse po, a është i regjistruar punonjësi në planin shëndetësor? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo						
Kur fillon sigurimi?						
Sa është pjesa e pagesës e punëmarrësit?						
FIRMA E PUNËDHËNËSIT/PËRFAQËSUESIT					DATA	
EMRI DHE FUNKSIONI ME GËRMA SHTYPI I PUNËDHËNËSIT//PËRFAQËSUESIT					NUMRI I TELEFONIT:	