**SHTOJCA E**

**Deklarata e Aplikantit**

Me këtë dokument, deklaroj që informatat e dhëna në këtë aplikacion janë të vërteta dhe të sakta, për gjithë njohurinë dhe besimin tim. Në rast se informatat e dhëna në këtë aplikacion vërtetohen të jenë të rreme apo të pasakta, unë mbaj përgjegjësi për të gjitha pasojat.

E kuptoj qartë që plotësimi i procesit të aplikimit nuk garanton dhënien e grantit që kërkoj nga AAZhR sipas kësaj Skeme Grantesh të ZhSP.

**Kontaktet personale:**

Emri i plotë:

 (emri) (emri i mesëm) (mbiemri)

Pozita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nënshkrimi**