



Drejtoria e Shëndetësisë dhe Mirëqenies Sociale / Direktorat za Zdravstvo i Socijalnu  
Zaštitu / Department of Health and Social Welfare

LISTË DISTRIBUIMI/CIRKULARNO PISMO/ ROUTING SLIP/

<b>REFERENC-Ë:</b>		04-553/01-28992/23			
<b>PËR/ZA/TO:</b>		OJQ-AGRO-FARM-Kishnapole			
<b>CC:</b>					
<b>PËRMES/PREKO/THROUGH:</b>					
<b>NGA/OD/FROM:</b>		Drejtores e DHMS-së Aurorë Osmani-Buca			
<b>TEMA/SUBJEKAT/ SUBJECT:</b>		Njoftim			
Nr. i Zyrës:		Lokacioni:		Data:	
Br. Kancelarije:		Lokacija:		Datum:	19.04.2023
Room No:		Extencion:		Date:	
Për aktivitet/Za aktivnost/For action/					
Për miratim/Za ushvanje/For aprova/					
Për nënshkrim/Za potpis/ For signature/					
Për komente/Za komentare/For comments/					
A mund të diskutojmë/Dali možemo raspravljati/ May ëe discuss/					
Vëmendja e juaj/ Vaša pažnja/Your attention/					
Sipas diskutimit/Kako je raspravljeno/As discussed/					
Siç është kërkuar/ Kako je zatraženo/As requested/					
Shënim dhe përgjigje/ Beleška i odgovor/ Note and retur/					
Për informimin tuaj/ Za vašu informaciju/ For your information/					
Afati/ Rok/Deadline/					

**I/E nderuar,**

Njoftoheni se Komisioni Vlerësues, pas Shqyrtimit dhe Vlerësimit të Aplikacionit tuaj lidhur me Thirrjen Publike Nr.04-453/01-22640/23 për mbështetje financiare të OJQ-ve të shpallur më datën 02.03.2023 nga Drejtoria për Shëndetësi dhe Mirëqenie Sociale, **Rekomandimit** të Komisionit vlerësues-të aprovuar nga Kryetari i Komunës Nr.04-553/1-35689/23 të dt. 06.04.2023, dhe në përputhje me Rregulloren Nr.04/2017 mbi kriteret, standardet dhe procedurat e financimit publik të OJQ-ve ju **jeni përfitues** sipas thirrjes publike për mbështetje në financimin e projekteve të OJQ-ve:

Nr.	Emri i OJQ-ve	Emri i Projektit	Totali i Pikëve	Shuma e financ. publik (euro)
	Agro-Farm-Kishnapole	Përmirësimi i kushteve të familjeve me gjendje të rëndë socio-ekonomi	58.8%	2100 euro

Këto mjete do t'i keni në llogarinë tuaj bankare pas nënshkrimit të **kontratës** mbi ndarjen e mjeteve mbështetëse financiare të OJQ-ve dhe **Vendimit** për pagesën e mjeteve financiare për subvencionim e projektit të OJQ-ve. Gjithashtu ftoheni për nënshkrimin e Kontratës dhe Vendimit, në lokalet e DSHMS-së.

**Me Respekt!**