

KOMUNA/OPŠTINA/MUNICIPALITY
KAMENICË

**SHTOJCA D**

**Deklarata me shkrim nga aplikanti**

Me këtë dokument, deklaroj që informatat e dhëna në këtë aplikacion janë të vërteta dhe të sakta, për të 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 Komuna e Kamenicës, Drejtoria për Zhvillim Ekonomik dhe Diasporë sipas skemës së Granteve – FMBS 2025.

**Kontaktet personale:**

Emri i plotë: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (emri) (mbiemri)

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

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

**Nënshkrimi**