**SHTOJCA C1- PZHRB 2020**

**Deklarata me shkrim nga aplikanti**

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 MZHR sipas kësaj Skeme të Granteve – PZHRB 2020.

**Kontaktet personale:**

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

 (emri) (mbiemri)

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

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

**Nënshkrimi**