

ملف رقم:
 تاريخ الايداع:

طلب الاستفادة من شراء أدوات الاعاقة

اللقب (ة): الاسم:
 اللقب الأصلي للمتزوجة:
 تاريخ ومكان الازدياد:/...../..... ب
 الوظيفة:
 من هو المعاق؟ المستخدم (ة) الزوج (ة) الابن (ة) عددهم:
 الاسم واللقب: تاريخ ومكان الازدياد:/...../.....
 الاسم واللقب: تاريخ ومكان الازدياد:/...../..... ب
 هل الزوج (ة) في القطاع: نعم ال: الوظيفة: مكان العمل:
 رقم الهاتف: رقم الحساب البريدي الجاري: مفتاح:
 حرر بـ: يوم:/...../.....
 إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة					
الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المسلمة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	ملاحظات
01	شهادة عمل عند الاقتضاء أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد بسبب الإحالة للتقاعد أو شهادة توقيف المعاش				
02	شهادة عائلية.				
03	تقرير طبي يحدد أدوات الإعاقة الضرورية.				
04	نسخة من بطاقة الإعاقة مستخرجة من الحماية الاجتماعية				
05	شهادة عدم التكفل من طرف CNAS				
06	تصريح شرعي مصادق عليه بعدم الاستفادة لمدة 5 سنوات من قبل.				
07	صك بريدي مشطوب للمستفيد				

إطار خاص باللجنة:

تأشير اللجنة	مبلغ الاستفادة (المدولة)	قرار اللجنة (المدولة)	تاريخ المعالجة (المدولة)

P-7

وصل استلام ملف طلب الاستفادة من شراء أدوات الاعاقة

ملف رقم: تاريخ الايداع:
 لقب الموظف (ة): الاسم:
 اللقب الاصلي للمتزوجة:

ختم اللجنة