



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة زيان عاشور الجلفة
لجنة الخدمات الاجتماعية



رقم الملف :

تاريخ الاستلام :

طلب الاستفادة من منحة (الأمراض المزمنة)

الاستمارة

ص 01

طالب المنحة : الاسم : اللقب :

تاريخ ومكان الازدياد : الوظيفة : الرتبة :

مبنى مكان العمل : رقم الهاتف : الايميل :

المصاب :

العامل (ة) (الاسم واللقب)	الزوج (ة) الاسم واللقب	الابن (ة) الاسم واللقب

رقم الحساب البريدي : المفتاح :

حرر بـ: في :/...../.....

البصمة والإمضاء /أقر بأن المعلومات صحيحة

الوثائق :

01-شهادة أصلية من الصندوق للضمان الاجتماعي تثبت أن المعني مصاب بمرض مزمن

02- نسخة صك بريدي. - 03 شهادة عائلية

ملاحظة : تملأ الفراغات التي يتوجب ملؤها

التأشيرة	مبلغ الاستفادة (المداولة)	قرار اللجنة	تاريخ المعالجة