



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



رقم الملف :  
تاريخ الاستلام :

طلب الاستفادة من منحة الاعاقة

الاستمارة  
ص 05

**طالب المنحة :** الاسم : ..... اللقب : .....  
تاريخ ومكان الازدياد : ..... الوظيفة : ..... الرتبة : .....  
مبنى مكان العمل : ..... رقم الهاتف : ..... الايميل : .....  
**المعاقون :**

الابن (ة) 03 الاسم واللقب	الابن (ة) 02 الاسم واللقب	الابن (ة) 01 الاسم واللقب	الزوج (ة) الاسم واللقب
نسبة الاعاقة	نسبة الاعاقة	نسبة الاعاقة	نسبة الاعاقة

رقم الحساب البريدي : ..... المفتاح : .....

حرر بـ: ..... في : ...../...../.....

البصمة والإمضاء /أقر بأن المعلومات صحيحة

**الوثائق :**

01-شهادة عدم العمل للمعوق 02-شهادة عدم عمل الزوج (ة)03-شهادة عائلية أو الكفالة الصادرة عن صندوق الضمان الاجتماعي 04-بطاقة الإعاقة مستخرجة من مصالح الحماية الاجتماعية تحمل نسبة الإعاقة وصفة الديمومة

**ملاحظة :** تملأ الفراغات التي يتوجب ملؤها

التأشير	مبلغ الاستفادة (المدولة)	قرار اللجنة	تاريخ المعالجة