



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب تعويض فحوصات الأشعة والتحليل

اللقب (العامل (ة)): ..... اللقب الأصلي للمتزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ ومكان الازيداد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... مفتاح .....

معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير العامل (ة): الزوج (ة)  الابن (ة)  كفيل (ة)

الاسم واللقب: ..... تاريخ الازيداد: .....

العيادة المتعاقدة المختارة: .....

حرب ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة  | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد.                            |                  |                 |                  |         |
| 03    | فاتورة بالمواصفات القانونية.  |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عائلية أو شهادة اكتساب الحقوق من طرف صندوق الضمان الاجتماعي.              |                  |                 |                  |         |
| 05    | شهادة عدم الانتساب إلى CNAS للزوجة الغير عاملة و البنت + 21 سنة والغير متزوجة   |                  |                 |                  |         |
| 06    | شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS للزوجة الغير عاملة و البنت + 21 سنة والغير متزوجة |                  |                 |                  |         |
| 07    | شهادة عدم الزواج للبنت + 21 سنة   |                  |                 |                  |         |
| 08    | صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة).  |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تأشيرة مسؤول القسم | مبلغ تكلفة العملية | قرار اللجنة (المداولت) | تاريخ المعالجة (المداولت) |
|--------------------|--------------------|------------------------|---------------------------|
|                    |                    |                        |                           |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

طلب الاستفادة من مساعدة عن الحالات الاجتماعية  
والصحية القاهرة

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب 19..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري :..... المفتاح.....

حرب..... في :...../...../.....  
إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة :

| الرقم | الوثائق المطلوبة  | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية للمرضى الذين هم في حالة عطلة طويلة المدى. |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية للأرملة الغير عاملة.   |                  |                 |                  |         |
| 04    | وثائق تثبت الحاجة للمساعدة.   |                  |                 |                  |         |
| 06    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).   |                  |                 |                  |         |

إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب الاستفادة من المخيمات الصيفية

اللقب (العامل (ة)): ..... اللقب الأصلي للزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ ومكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري : ..... المفتاح .....

فترة التخيم : من: ..... الي: ..... الوجهة: .....

### قائمة المرافقين :

| الرقم | الاسم واللقب | صلة القرابة | ملاحظة |
|-------|--------------|-------------|--------|
| 01    |              |             |        |
| 02    |              |             |        |
| 03    |              |             |        |
| 04    |              |             |        |

حرر ب..... في : ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة :

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                      | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة.  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد . |                  |                 |                  |         |
| 03    | نسخة من ب.ت. و .                                      |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عائلية.   |                  |                 |                  |         |
| 08    | وصل تسديد المساهمة.                                   |                  |                 |                  |         |
| 09    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                           |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          | crstedz@gmail.com  |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب استفادة من العلاج بالحمامات المعدنية

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري :..... مفتاح.....

إذا كان العامل متقاعد:

تاريخ الإحالة على التقاعد : .....

حرب..... في :...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة   | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد.         |                  |                 |                  |         |
| 03    | تقرير طبي يحدد حاجة المعني للعلاج ( مؤشرة من قبل طبيب مختص ) |                  |                 |                  |         |
| 04    | وصل مساهمة مؤشر من قبل محاسب اللجنة                          |                  |                 |                  |         |
| 05    | صك بريدي مشطوب.  |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | تاريخ الاستفادة | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|
|                          |                       |                 |                    |





ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من منحة وفاة الزوج(ة)

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري : مفتاح.....

### طلب منحة وفاة الزوج(ة):

الاسم واللقب:..... تاريخ الوفاة:.....

حرر ب..... في :...../...../.....  
إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                    | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة وفاة الزوج(ة).                                |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عائلية.                                       |                  |                 |                  |         |
| 05    | صك مشطوب للمستفيد(ة).                               |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |



اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية

ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

طلب الاستفادة من منحة وفاة الابن (ة)

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري:..... المفتاح.....

طلب منحة وفاة الابن (ة):

الاسم واللقب:..... تاريخ الوفاة:.....

حرب..... في:.....  
إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد. |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة وفاة الابن (ة).                                |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة ميلاد رقم 12 للابن المتوفي (ة).                |                  |                 |                  |         |
| 05    | صك مشطوب للمستفيد (ة).                               |                  |                 |                  |         |

- يستفيد الثنائي في القطاع في حالة وفاة أحد الأبناء من المنحة كل على حدى.

إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدالمة) | قرار اللجنة (المدالمة) | مبلغ الاستفادة (المدالمة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|                           |                        |                           | crstedz@gmail.com  |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

طلب الاستفادة من منحة وفاة الوالد(ة)

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري:..... المفتاح.....

طلب منحة وفاة الوالد(ة):

الاسم واللقب:..... تاريخ الوفاة:.....

حرب..... في:...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                      | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد . |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة وفاة الوالد(ة).                                 |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عائلية للوالد(ة).                               |                  |                 |                  |         |
| 05    | صك مشطوب للمستفيد(ة).                                 |                  |                 |                  |         |

إطار خاص باللجنة:

|                          |                       |                          |                    |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|                          |                       |                          |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من منحة وفاة العامل (ة)

لقب المتوفي (ة): ..... اللقب الأصلي للمتزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

تاريخ الوفاة: ..... رقم الحساب البريدي الجاري : ..... المفتاح .....

متوفي (ة) قبل التقاعد  - متوفي (ة) بعد التقاعد

#### طالب المنحة

الاسم واللقب :: ..... صلة القرابة: .....

رقم الهاتف: .....

حرر ب: ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

#### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                    | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة وفاة العامل.                                  |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة ميلاد المتوفي (12 أو 14)                      |                  |                 |                  |         |
| 05    | نسخة من ب ت و لمودع الملف.                          |                  |                 |                  |         |
| 06    | مجملة الخدمات بالنسبة للمتوفي أثناء الخدمة.         |                  |                 |                  |         |
| 07    | صك مشطوب للمتوفي (ة).                               |                  |                 |                  |         |

#### إطار خاص باللجنة:

|                           |                        |                           |                    |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| تاريخ المعالجة (المداولت) | قرار اللجنة (المداولت) | مبلغ الاستفادة (المداولت) | تأشيرة مسؤول القسم |
|                           |                        |                           | crstedz@gmail.com  |





ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب مساعدة على أداء مناسك الحج

اللقب (العامل (ة)): ..... اللقب الأصلي للمتزوجات: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... المفتاح: .....

حرب ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة.   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد. |                  |                 |                  |         |
| 03    | نسخة من جواز السفر مؤشر عليه الخروج والدخول          |                  |                 |                  |         |
| 04    | تذكرة السفر.   |                  |                 |                  |         |
| 05    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                          |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب الاستفادة من منحة الإعاقة

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة :..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري :..... المفتاح.....

هل الزوج (ة) في القطاع : نعم  لا  لوظيفة..... مكان العمل:.....

## طلب الاستفادة من منحة الإعاقة لـ:

| الرقم | الاسم و اللقب | الصفة (ابن(ة) - زوج(ة)) | نسبة الإعاقة |
|-------|---------------|-------------------------|--------------|
| 01    |               |                         |              |
| 02    |               |                         |              |
| 03    |               |                         |              |
| 04    |               |                         |              |

حرب..... في :...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

## الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد. |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية أو كفالة صادرة من CNAS                  |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عدم الانتساب CNAS تجاوزوا 21 سنة               |                  |                 |                  |         |
| 05    | شهادة عدم الزواج للذين تجاوزوا 21 سنة                |                  |                 |                  |         |
| 06    | نسخة من بطاقة الإعاقة مصادق عليها.                   |                  |                 |                  |         |
| 07    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                          |                  |                 |                  |         |

+ يقبل الانتساب الناتج عن الإعاقة

## إطار خاص باللجنة:

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

ملاحظة: تسدد هذه المنحة مرة واحدة في السنة ويسقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنة المالية



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب تعويض عملية جراحية

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري :..... المفتاح.....

معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير العامل(ة) : الزوج(ة)  الابن(ة)  كفيل(ة)

الاسم و اللقب:..... تاريخ الازدياد:.....

العيادة المتعاقدة المختارة :.....

حرب..... في :...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة :

| الرقم | الوثائق المطلوبة   | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد .                          |                  |                 |                  |         |
| 03    | تقرير طبي.   |                  |                 |                  |         |
| 04    | فاتورة بالمواصفات القانونية.   |                  |                 |                  |         |
| 05    | شهادة عائلية أو شهادة اكتساب الحقوق مستخرجة من الضمان الاجتماعي للمكفولين      |                  |                 |                  |         |
| 06    | شهادة عدم الانتساب إلى CNAS للزوجة الغير عاملة و البنت +21 سنة والغير متزوجة.  |                  |                 |                  |         |
| 07    | شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS للزوجة الغير عاملة و البنت +21 سنة والغير متزوجة |                  |                 |                  |         |
| 08    | شهادة عدم الزواج للبنت +21 سنة   |                  |                 |                  |         |
| 09    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).  |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

|                        |                    |                        |                           |
|------------------------|--------------------|------------------------|---------------------------|
| تأشيرة مسؤول القسم     | مبلغ تكلفة العملية | قرار اللجنة (المداولت) | تاريخ المعالجة (المداولت) |
| www.cnostedz@gmail.com |                    |                        |                           |

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية  
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية

P-7



ملف رقم: .....  
تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

طلب الاستفادة من منحة الزواج

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة:..... الاسم:.....  
تاريخ ومكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....  
الوظيفة:..... مكان العمل:.....  
رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... المفتاح .....  
هل الزوج (ة) في القطاع  نعم  لا مكان العمل:.....  
تاريخ عقد القران:...../...../..... ب.....  
حرب..... في:...../...../.....  
إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة            | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|-----------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة                   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل.                  |                  |                 |                  |         |
| 03    | عقد القران.                 |                  |                 |                  |         |
| 04    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة). |                  |                 |                  |         |

إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المداولت) | قرار اللجنة (المداولت) | مبلغ الاستفادة (المداولت) | تأشيرة مسؤول القسم |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|                           |                        |                           |                    |







ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من أدوات الإعاقة

اللقب (العامل (ة)): ..... اللقب الأصلي للزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... المفتاح .....

هل الزوج (ة) في القطاع نعم  لا  الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

### طلب الاستفادة من أدوات الإعاقة لـ:

| الرقم | الاسم واللقب | الصفة (ابن(ة) - زوج(ة)) |
|-------|--------------|-------------------------|
| 01    |              |                         |
| 02    |              |                         |

حرب ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد. |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية.  |                  |                 |                  |         |
| 04    | تقرير طبي يحدد أدوات الإعاقة الضرورية.               |                  |                 |                  |         |
| 05    | نسخة من بطاقة الإعاقة مصادق عليها.                   |                  |                 |                  |         |
| 06    | شهادة عدم التكفل من طرف CNAS                         |                  |                 |                  |         |

- الاستفادة من شراء أدوات الإعاقة يكون مرة واحدة كل خمس (05) سنوات.

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب الاستفادة من مساعدة لأداء مناسك العمرة

اللقب (العامل (ة): ..... اللقب الأصلي للزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... مفتاح .....

حرر ب ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                      | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة.  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد . |                  |                 |                  |         |
| 03    | نسخة من جواز السفر لا تقل صلاحيته عن 06               |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المداولت) | قرار اللجنة (المداولت) | مبلغ الاستفادة (المداولت) | تأشيرة مسؤول القسم |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|                           |                        |                           |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب الاستفادة من سلفة شراء سكن

اللقب (العامل (ة): ..... اللقب الأصلي للزوجة: ..... الاسم: .....  
تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....  
الوظيفة: ..... مكان العمل: .....  
رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري : ..... مفتاح .....  
هل الزوج (ة) في القطاع  نعم  لا ..... مكان العمل: .....  
عدد سنوات العمل: .....

حرب ..... في: ...../...../.....  
إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                             | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة.                                   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل حديثة.                             |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية.                                |                  |                 |                  |         |
| 04    | كشف مجمل الخدمات.                            |                  |                 |                  |         |
| 05    | كشف الراتب للشهر قبل إيداع الملف.            |                  |                 |                  |         |
| 06    | وثيقة تثبت أن المعني قد شرع في عملية الشراء. |                  |                 |                  |         |
| 07    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                  |                  |                 |                  |         |

### تكملة الملف بعد قبوله:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | شهادة الإعفاء من الديون تجاه اللجنة. |                  |                 |                  |         |
| 02    | عقد السلفة مصادق عليها.              |                  |                 |                  |         |
| 03    | وكالة الاقتطاع مصادق عليها.          |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من سلفة شراء سيارة

اللقب (العامل (ة): ..... اللقب الأصلي للمتزوجات: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../19..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري : ..... مفتاح .....

هل الزوج (ة) في القطاع  نعم  لا ..... مكان العمل: .....

عدد سنوات العمل: .....

حرر ب..... في : ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

#### الوثائق المطلوبة :

| الرقم | الوثائق المطلوبة                  | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|-----------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة                         |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل حديثة                   |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية                      |                  |                 |                  |         |
| 04    | كشف مجمل الخدمات.                 |                  |                 |                  |         |
| 05    | كشف الراتب للشهر قبل إيداع الملف. |                  |                 |                  |         |
| 06    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).       |                  |                 |                  |         |

#### تكملة الملف بعد قبوله:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | شهادة الإعفاء من الديون تجاه اللجنة. |                  |                 |                  |         |
| 02    | عقد السلفة مصادق عليها               |                  |                 |                  |         |
| 03    | وكالة الاقتطاع مصادق عليها           |                  |                 |                  |         |

#### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |

ملاحظة: يستفيد المعني من هذه السلفة مرة واحدة خلال المسار المهني، في حالة استفادة أحد

ثنائي القطاع من هذه السلفة يعتبر الزوج (ة) مستفيدا.





ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من سلفة بناء سكن

اللقب (العامل (ة): ..... اللقب الأصلي للزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب. العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري : ..... المفتاح .....

هل الزوج (ة) في القطاع نعم  لا  مكان العمل: .....

عدد سنوات العمل: .....

حرر ب..... في : ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                               | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة.                                     |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل حديثة.                               |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية.                                  |                  |                 |                  |         |
| 04    | كشف مجمل الخدمات.                              |                  |                 |                  |         |
| 05    | كشف الراتب للشهر قبل إيداع الملف.              |                  |                 |                  |         |
| 06    | رخصة بناء سارية المفعول عند تاريخ إيداع الملف. |                  |                 |                  |         |
| 07    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                    |                  |                 |                  |         |

### تكملة الملف بعد قبوله:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | شهادة الإعفاء من الديون تجاه اللجنة. |                  |                 |                  |         |
| 02    | عقد السلفة مصادق عليها               |                  |                 |                  |         |
| 03    | وكالة الاقتطاع مصادق عليها           |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم                   |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------|
|                          |                       |                          | www.cnostez.dz<br>cnostedz@gmail.com |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من السلفة الاستثنائية

اللقب (العامل (ة)): ..... للقب الأصلي للزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب..... العنوان والشخصي: .....

لوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... المفتاح: .....

عدد سنوات العمل: .....

حرب ..... في: ...../...../.....  
إمضاء المعني (ة)

#### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                 | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|----------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة                        |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل حديثة.                 |                  |                 |                  |         |
| 03    | كشف مجمل الخدمات.                |                  |                 |                  |         |
| 04    | كشف الراتب لشهر قبل ايداع الملف. |                  |                 |                  |         |
| 05    | وثيقة تثبت الحاجة لهذا القرض.    |                  |                 |                  |         |
| 06    | صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة).     |                  |                 |                  |         |

#### تكملة الملف بعد قبوله:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | شهادة الإعفاء من الديون تجاه اللجنة. |                  |                 |                  |         |
| 02    | عقد السلفة مصادق عليها               |                  |                 |                  |         |
| 03    | وكالة الاقتطاع مصادق عليها           |                  |                 |                  |         |

#### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المداولت) | قرار اللجنة (المداولت) | مبلغ الاستفادة (المداولت) | تأشيرة مسؤول القسم |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|                           |                        |                           |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب الاستفادة من سلفة زواج

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي:..... الاسم:.....

تاريخ ومكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري:..... المفتاح.....

تاريخ عقد الزواج:.....

حرب..... في:...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة                            |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل.                           |                  |                 |                  |         |
| 03    | عقد الزواج.                          |                  |                 |                  |         |
| 04    | كشف الراتب حديث.                     |                  |                 |                  |         |
| 05    | شهادة الإعفاء من الديون تجاه اللجنة. |                  |                 |                  |         |
| 06    | عقد السلفة.                          |                  |                 |                  |         |
| 07    | وكالة الاقتطاع.                      |                  |                 |                  |         |
| 08    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).          |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المداولت) | قرار اللجنة (المداولت) | مبلغ الاستفادة (المداولت) | تأشيرة مسؤول القسم |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|                           |                        |                           |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من منحة الإحالة على التقاعد

اللقب (العامل (ة)): ..... اللقب الأصلي للمتزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... المفتاح .....

متقاعد من عطلة طويلة المدى: نعم  لا  عدد سنوات العمل: .....

حرب ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                         | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة                                |                  |                 |                  |         |
| 02    | نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد . |                  |                 |                  |         |
| 03    | نسخة من شهادة الإعلام على التقاعد.       |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة توقيف الراتب أو شهادة توقيف المعاش |                  |                 |                  |         |
| 05    | مجمل الخدمات                             |                  |                 |                  |         |
| 06    | شهادة تبرئة الذمة                        |                  |                 |                  |         |
| 07    | صك مشطوب للمستفيد(ة).                    |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          |                    |





ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من منحة الأرملة غير العاملة

#### إطار خاص بالعمل:

اللقب: ..... الاسم: ..... تاريخ ومكان الازدياد: ...../...../..... ب.....  
الوظيفة: ..... مكان العمل: ..... تاريخ الوفاة: .....

#### إطار خاص بالمستفيدة:

اللقب: ..... اللقب الأصلي للأرملة: ..... الاسم: .....  
تاريخ ومكان الازدياد: ...../...../..... ب..... العنوان الشخصي: .....  
رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... المفتاح: .....

حرر ..... في: ...../...../.....  
إمضاء المعني(ة)

#### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة  | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة.  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد .                 |                  |                 |                  |         |
| 03    | شهادة عائلية تحمل عبارة "غير مطلقة"                                   |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة وفاة الزوج في حالة عدم تسجيل عبارة متوفي على الشهادة العائلية   |                  |                 |                  |         |
| 05    | شهادة عدم الانتساب إلى CNAS . أو الانتساب مع تسجيل عبارة معاش منقول . |                  |                 |                  |         |
| 06    | شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS . أو الانتساب مع وقف النشاط.            |                  |                 |                  |         |
| 07    | شهادة عدم تكرار الزواج.   |                  |                 |                  |         |
| 08    | صك بريدي مشطوب للمستفيدة.   |                  |                 |                  |         |

#### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المداولت) | قرار اللجنة (المداولت) | مبلغ الاستفادة (المداولت) | تأشيرة مسؤول القسم |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
|                           |                        |                           |                    |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

## طلب الاستفادة من رحلة خارج الوطن

اللقب (العامل (ة): ..... اللقب الأصلي للمتزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري : ..... المفتاح .....

تاريخ الرحلة: ..... الوجهة: .....

### قائمة المرافقين:

| الرقم | الاسم و اللقب | القرابة | ملاحظة |
|-------|---------------|---------|--------|
| 01    |               |         |        |
| 02    |               |         |        |
| 03    |               |         |        |
| 04    |               |         |        |

حرب ..... في : ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                      | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|---|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة   |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد . |                  |                 |                  |         |
| 03    | جواز السفر لا تقل صلاحيته عن 06 أشهر                  |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عائلية في حالة اصطحاب الأسرة .                  |                  |                 |                  |         |
| 05    | صورة شمسية للموظف.                                    |                  |                 |                  |         |
| 06    | وصل تسديد المساهمة                                    |                  |                 |                  |         |
| 07    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                           |                  |                 |                  |         |

### إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|                          |                       |                          | crstedz@gmail.com  |



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

### طلب الاستفادة من الرحلات الداخلية

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة:..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري:..... المفتاح.....

تاريخ الرحلة:..... الوجهة:.....

#### قائمة المرافقين:

| الرقم | الاسم و اللقب | القرابة | ملاحظة |
|-------|---------------|---------|--------|
| 01    |               |         |        |
| 02    |               |         |        |
| 03    |               |         |        |
| 04    |               |         |        |

حرب..... في:...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

#### الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة                                     | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01    | الاستمارة  |                  |                 |                  |         |
| 02    | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد. |                  |                 |                  |         |
| 04    | شهادة عائلية في حالة اصطحاب الأسرة.                  |                  |                 |                  |         |
| 05    | نسخة من ب.ت. و للمشاركين البالغين.                   |                  |                 |                  |         |
| 06    | صورة شمسية للموظف.                                   |                  |                 |                  |         |
| 07    | وصل تسديد المساهمة                                   |                  |                 |                  |         |
| 08    | صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).                          |                  |                 |                  |         |

#### إطار خاص باللجنة:

|                          |                       |                          |                    |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | مبلغ الاستفادة (المدولة) | تأشيرة مسؤول القسم |
|                          |                       |                          | crstedz@gmail.com  |