



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 التخييم : 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:

تأشيرة مسؤول القسم	مبلغ الاستفادة (المداولت)	قرار اللجنة (المداولت)	تاريخ المعالجة (المداولت)
www.cnostedz@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:.....

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 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:

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

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 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 استفادة 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 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

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية

P5



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:

حرر ب..... 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

www.cnoste.dz

cnostedz@gmail.com

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



ملف رقم:

تاريخ استلام الملف:/...../.....

طلب الاستفادة من منحة الأرملة غير العاملة

إطار خاص بالعامل:

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)	تأشير 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
			www.cnostedz@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