

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
لجنة الخدمات الإجتماعية لجامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي

ملف رقم : ..... الخ.إ.ج.و 2021

تاريخ استلام الملف : .....

طلب منحة العجز

اللقب : ..... الإسم : .....

اللقب الأصلي للمتزوجة : .....

تاريخ ومكان الميلاد : .....

العنوان الشخصي : .....

الوظيفة : .....

رقم الهاتف : .....

رقم الحساب البريدي الجاري CCP : .....

RIP : .....

معلومات خاصة بالمريض :

الموظف (ة) ، الزوج (ة) ، الإبن (ة) ، أمثلة .

الاسم : ..... اللقب : .....

تاريخ ومكان الإزدياد : .....

حرر ب : ..... في : .....

إمضاء المعني (ة) :

الوثائق المطلوبة :

الرقم	الوثيقة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	الملاحظات
1	الاستمارة رقم 17			
2	شهادة عمل حديثة أو قرار الإحالة على التقاعد أو قرار فسخ العقد			
3	قرار الاستفادة من نسبة العجز يصدر عن صندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء أو			

				بشهادة الإحالة على عطللة مرضية طويلة المدى مؤشر عليها من طرف ذات الصندوق والهيئة المستخدمة	
				صك بريدي مشطوب للمستفيد أو كفيله الشرعي	4

إطار خاص باللجنة :

رقم الملف	تاريخ المعالجة	قرار اللجنة	رقم حوالة الدفع	ملاحظة