

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية



P9

طلب استفادة من العلاج بالحمامات المعدنية

اللقب : الاسم :
اسم العائلة للزوجة :
تاريخ و مكان الازدياد :
العنوان الشخصي:
الوظيفة: مكان العمل:
رمز الولاية: رقم الهاتف :
متقاعد: نعم لا
تاريخ الإحالة على التقاعد :

حرب - في :/...../.....

إمضاء المعني (ة)

الملف الإداري المرفق مع الطلب :

- استمارة (ص 9)
- شهادة عمل أو نسخة من قرار الإحالة على التقاعد مصادق عليها
- استمارة طبية تحدد حاجة المعني للعلاج. (مؤشرة من قبل طبيب مختص)
- وصل مساهمة مؤشر من قبل محاسب اللجنة الولائية

إطار خاص باللجنة:

رقم الملف	تاريخ المعالجة	قرار اللجنة	رقم حوالة الدفع	ملاحظة