

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الداخلية والجماعات المحلية والتهيئة العمرانية

ولاية.....

دائرة.....

بلدية.....

استمارة طلب اعانة مالية رمضان لسنة

رقم التعريف الوطني(1): .....

الاسم: ..... اللقب .....

تاريخ و مكان الميلاد.....

لجنسية:.....

عنوان الإقامة:.....

دوي الاحتياجات الخاصة : نعم  لا  نوعية الاعاقة: .....

; الوضعية الاجتماعية الحالية : ..... عدد الابناء:.....

عدد الابناء الاقل من 18 سنة : .....

عدد الافراد المتكفل بهم (2) : ..... عدد دوي الاحتياجات الخاصة المتكفل بهم:.....

الوظيفة: ..... المؤسسة:.....

رقم الضمان الاجتماعي : .....

الدخل الشهري الصافي : .....

وضيفة الزوج (ة) : ..... الدخل الشهري : .....

رقم الضمان الاجتماعي:.....

رقم الحساب البريدي لطالب الاعانة المالية:.....

نوعية السكن: ملك خاص  اجتماعي  ايجار  مبلغ الايجار الشهري .....

اصرح بشرفي ان المعلومات المصرح بها اعلاه صحيحة باستعدادي لتقديم اي وثيقة لإثباتها حال طلبها .

كل تصريح كاذب يعرض صاحبه لفقدان الحق في الاعانة . وللعقوبات المنصوص عليها طبقا للتشريع

1 في حالة توفره

2 القاطنين بنفس المسكن

رقم بطاقة التعريف الوطنية:

الصادرة بتاريخ : ...../.....عن.....

امضاء المعني