



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة حسية بن بوعلی الشلف
لجنة الخدمات الإجتماعية



ملف رقم:

تاريخ الإيداع:/...../2025

طلب الإستفادة من منحة الأمراض السرطانية

المعني ☐ الزوج(ة) ☐ الأبناء ☐

اللقب (العامل (ة)): الاسم:

تاريخ ومكان الإزدياد:/...../..... ب:

العنوان الشخصي:

تاريخ التنصيب: الوظيفة:

مكان العمل:

إسم المستفيد (في حالة وفاة العامل (ة)): رقم الهاتف:

رقم الحساب الجاري البريدي أو البنكي:

حرر: بالشلف في:

إمضاء المستفيد

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	ملاحظة
01	الملف الطبي الاصيل + بطاقة متابعة		
02	شهادة طبية تثبت المرض		صادرة عن طبيب مختص
03	بطاقة عائلية		لا يتجاوز تاريخ صدورها 06 أشهر
04	شهادة عدم الزواج للبالغين		
05	صك مشطوب (نسخة)		
06	قرار الإحالة على التقاعد		(بالنسبة للمتقاعدين)

إطار خاص باللجنة

تاريخ المداولة	قرار اللجنة	مبلغ الإستفادة	تأشيرة العضو المكلف
		 دج	