



ملف رقم:

تاريخ الإيداع:/...../2025

طلب الإستفادة من منحة العمليات الجراحية (العيون)

☐ المعني ☐ الزوج(ة) ☐ الأبناء

اللقب (العامل(ة)): الاسم:

تاريخ ومكان الإزدياد:/...../..... ب:

العنوان الشخصي:

تاريخ التنصيب: الوظيفة:

مكان العمل: رقم الهاتف:

رقم الحساب الجاري البريدي أو البنكي:

حرر: بالشلف في:

إمضاء المستفيد

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	ملاحظة
01	الفاطورة الاصلية		فاتورة بالموصفات القانونية
02	التقرير الطبي + شهادة المكوث		
03	بطاقة عائلية		لا يتجاوز تاريخ صدورها 06 اشهر
04	شهادة عدم الزواج للبنت أكثر من 19 سنة		
05	شهادة عدم العمل بالنسبة للزوجة		
06	شهادة عدم الإنتساب من صندوق الضمان الإجتماعي بالنسبة للبنت أكثر من 19 سنة		
07	نسخة من قرار الإحالة على التقاعد		بالنسبة للمتقاعدين
08	صك مشطوب (نسخة)		

إطار خاص باللجنة

تاريخ المداولة	قرار اللجنة	مبلغ الإستفادة	تأشيرة العضو المكلف
		دج	