



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



تاريخ الإيداع:/...../2026

طلب الإستفادة من منحة العمليات الجراحية (العامة)

اللقب (العامل (ة)): الإسم:.....
تاريخ ومكان الإزدياد:/...../..... ب:.....
العنوان الشخصي: إسم المستفيد:.....
تاريخ التنصيب:..... الوظيفة:.....
مكان العمل:..... رقم الهاتف:.....
رقم الحساب الجاري البريدي أو البنكي:..... الحساب الإلكتروني:.....
حرر: بالشلف في:.....

امضاء المستفيد

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	ملاحظة
01	فاتورة الاصلية	فاتورة بالمواصفات القانونية
02	التقرير الطبي يشخص المرض مؤثر عليه من طرف طبيب الجامعة	
03	شهادة المكوث	
04	شهادة عدم الزواج للبت أكثر من 19 سنة	
05	شهادة عدم العمل بالنسبة للزوجة او شهادة عدم الاستفادة من الخدمات الاجتماعية نسبية للزوجة العاملة في مؤسسة اخرى	
06	شهادة عدم الإنتساب من صندوق الضمان الاجتماعي بالنسبة للبت أكثر من 19 سنة	
07	بطاقة عائلية	لا يتجاوز تاريخ صدورها 06 اشهر
08	صك مشطوب (نسخة)	
09	شهادة عمل (نسخة) او قرار الإحالة على التقاعد (نسخة) أو نسخة من البطاقة المهنية	

إطار خاص باللجنة

تاريخ المداولة	قرار اللجنة	مبلغ الإستفادة	تأشيرة العضو المكلف
		دج	