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

ملف رقم: .....

تاريخ الإيداع: ...../...../ 2026

طلب الإستفادة من منحة العمليات الجراحية
(العيون)

المعني ☐ الزوج(ة) ☐ الأبناء ☐

اللقب (العامل(ة)): ..... الإسم: .....

تاريخ و مكان الإزدياد: ...../...../..... بـ: .....

العنوان الشخصي: ..... إسم المستفيد: .....

تاريخ التنصيب: ..... الوظيفة: .....

مكان العمل: ..... رقم الهاتف: .....

رقم الحساب الجاري البريدي أو البنكي: ..... الحساب الإلكتروني: .....

رقم التعريف الوطني:(NIN) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

حرر: بالشلف في: .....

الوثائق المطلوبة: **إمضاء المستفيد**

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

إطار خاص باللجنة

تاريخ المداولة	قرار اللجنة	مبلغ الإستفادة	تأشيرة العضو المكلف
		..... دج	