

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

تاريخ الايداع

ولاية تيميمون
دائرة تيميمون
بلدية تيميمون

طلب مساعدة مالية في اطار التجزئات الاجتماعية

اللقب : الاسم :
تاريخ الميلاد : مكان الميلاد البلدية : الولاية:
اسم الأب : لقب الام : اسم الام :
المهنة : الدخل الشهري : مكان العمل :

الحالة العائلية أعزب متزوج مطلق ارمل عدد الأبناء اقل من 18
ظروف الإيواء الحالية قاطن عند الغير مستأجر اخر

العنوان : رقم التعريف الوطني :
رقم بطاقة التعريف: تاريخ صدور: عن :
الهاتف:

معلومات الزوج (ة)

اللقب : الاسم :
تاريخ الميلاد : مكان الميلاد البلدية : الولاية:
اسم الأب : لقب الام : اسم الام :
المهنة : الدخل الشهري : مكان العمل :
رقم بطاقة التعريف: تاريخ صدور: عن :
رقم التعريف الوطني :

اصرح بشرفي انني لا املك ملكية تامة، انا و زوجي او زوجتي (زوجاتي) أي عقار مخصص للسكن ، و انني لم استفد انا و زوجي او زوجتي (زوجاتي) من أي تنازل عن مسكن من الحضيرة العقارية العمومية، و انني لم استفد ابا انا و زوجي او زوجتي (زوجاتي) من اية اعانة من الدولة مخصصة للسكن.

انا الممضي أسفله أصرح بشرفي عن صدق وصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب و اتحمل المسؤولية القانونية عن أي تصريح كاذب
- توقيع مصادق عليه
- وثائق إثبات المداخل (مع وثائق الزوج (ة) عندما يكون هذا الأخير عاملا
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية. للمعني و الزوج (ة)
المصادقة

وصل ايداع إستمارة طلب مساعدة مالية في اطار التجزئات الاجتماعية 2024

ولاية تيميمون
دائرة تيميمون
بلدية تيميمون

المعني(ة) : تاريخ و مكان الميلاد :
تاريخ الايداع :