



ملف رقم:

تاريخ استلام الملف:/...../.....

طلب الاستفادة من منحة الإعاقة

اللقب (العامل (ة)):..... اللقب الأصلي للمتزوجة :..... الاسم:.....

تاريخ و مكان الازدياد:...../...../..... ب..... العنوان الشخصي:.....

الوظيفة:..... مكان العمل:.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي الجاري :..... المفتاح.....

هل الزوج (ة) في القطاع : نعم لا لوظيفة..... مكان العمل:.....

طلب الاستفادة من منحة الإعاقة ل:

الرقم	الاسم و اللقب	الصفة (ابن(ة) - زوج(ة))	نسبة الإعاقة
01			
02			
03			
04			

حرب..... في :...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد.				
03	شهادة عائلية أو كفالة صادرة من CNAS				
04	شهادة عدم الانتساب CNAS تجاوزوا 21 سنة				
05	شهادة عدم الزواج للذين تجاوزوا 21 سنة				
06	نسخة من بطاقة الإعاقة مصادق عليها.				
07	صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).				

+ يقبل الانتساب الناتج عن الإعاقة

إطار خاص باللجنة:

تاريخ المعالجة (المدولة)	قرار اللجنة (المدولة)	مبلغ الاستفادة (المدولة)	تأشير اللجنة

ملاحظة: تسدد هذه المنحة مرة واحدة في السنة ويسقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنة المالية