

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
لجنة الخدمات الإجتماعية لجامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي

ملف رقم : الخ.إ.ج.و 2021

تاريخ استلام الملف :

طلب شراء أدوات الإعاقة

اللقب : الإسم :

اللقب الأصلي للمتزوجة :

تاريخ ومكان الميلاد :

العنوان الشخصي :

الوظيفة :

رقم الهاتف :

رقم الحساب البريدي الجاري CCP :

RIP :

معلومات خاصة بالمعاق :

الموظف (ة) ، الزوج (ة) ، الإبن (ة) ، أرملة .

الاسم : اللقب :

تاريخ ومكان الإزدياد :

حرر ب : في :

إمضاء المعني (ة) :

الوثائق المطلوبة :

الرقم	الوثيقة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	الملاحظات
1	الاستمارة رقم 15			
2	شهادة عمل حديثة أو قرار الإحالة على التقاعد أو قرار فسخ العقد			
3	تقرير طبي من طبيب مختص يحدد ما يجب شرائه أو تجديده من أدوات الإعاقة			

				نسخة من بطاقة الإعاقة تحمل نسبة الإعاقة	4
				شهادة عائلية أو حكم بإسناد الولاية أو الكفالة، أو كفالة شرعية صادرة من صندوق الضمان الاجتماعي	5
				شهادة عدم التكفل من طرف صندوق الضمان الاجتماعي	6
				صك بريدي مشطوب للمستفيد أو كفيله الشرعي	7

إطار خاص باللجنة :

رقم الملف	تاريخ المعالجة	قرار اللجنة	رقم حوالة الدفع	ملاحظة