



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: ...../...../.....

**طلب الاستفادة من مساعدة عن الحالات الاجتماعية  
والصحية القادرة**

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

تاريخ و مكان الازدياد: ...../...../..... ب 19 ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

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

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 أو شهادة إدارية للمرضى الذين هم في حالة عطلة طويلة المدى.				
03	شهادة عائلية للأرملة الغير عاملة.				
04	وثائق تثبت الحاجة للمساعدة.				
05	صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة).				
06	كشف الراتب حديث.				

**إطار خاص باللجنة:**

تاريخ المعالجة (المدالمة)	قرار اللجنة (المدالمة)	مبلغ الاستفادة (المدالمة)	تأشيرة مسؤول القسم