

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

ولاية:

دائرة:

بلدية:

الإستمارة الخاصة بالمنحة المدرسية

الإسم: اللقب: تاريخ ومكان الميلاد:

الجنسية: عنوان الإقامة:

عدد الأطفال المتدرسين: الوضعية الاجتماعية:

الوظيفة: مكان العمل:

رقم الحساب البريدي:

رقم الضمان الاجتماعي:

إسم ولقب الزوجة: الوظيفة: مكان العمل:

رقم الضمان الاجتماعي للزوجة:

المستفيدون من هذه المنحة الخاصة هم:

- | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|----|
| الأطفال اليتامى | - | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | لا |
| أبناء ضحايا الإرهاب | - | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | لا |
| الأطفال المعوقين | - | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | لا |
| أطفال العائلات المعوزة | - | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | لا |
| التلاميذ اللذين لا يتجاوز الدخل الشهري الإجمالي لأولياءهم 8000 دج | - | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | لا |

إمضاء المعني

المصادقة على الإمضاء

أصح بشر في أن المعلومات المصرح بها أعلاه صحيحة وباستعدادي لتقديم أي وثيقة لإثباتها حال طلبها.

يعرض كل تصريح كاذب صاحبه لفقدان الحق في الإعانة وللعقوبات المنصوص عليها طبقا للتشريع