

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

ولاية:

استمارة معلومات من أجل الاستفادة من منحة التضامن لفائدة الأسر المتضررة من تدابير الوقاية من وباء كورونا فيروس "كوفيد 19" ومكافحته

إن هذه الاستمارة موجهة خصيصا لأرباب الأسر الذين توقفوا عن مزاولة نشاطهم بسبب الحجر المنزلي المتخذ في إطار محاربة تفشي وباء كورونا فيروس "كوفيد 19"

المديرية أو الهيئة القطاعية المعنية:

الاسم اللقب:

Nom:Prénom:

اسم الأب: إسم ولقب الأم

Prénom du père: Nom et prénom de la mère:

تاريخ ومكان الازدياد: ولاية: بلدية:

رقم التعريف الوطني: رقم شهادة الميلاد:

عنوان الإقامة: بلدية:

الحالة العائلية: عدد الأبناء

عدد الافراد المعولين والذين لا يملكون دخل:

النشاط الحالي: المؤسسة:

هل استفدتم من منحة التضامن لشهر رمضان: نعم لم استفد

الدخل الشهري الصافي بدون رسوم:

رقم الضمان الاجتماعي:

رقم الهاتف: رقم الحساب البريدي أو الحساب البنكي إن وجد:

أصرح بشرفي، وأقسم أن المعلومات المصرح بها في هذه الاستمارة صحيحة،

وأنا على استعداد أن أقدم كل الوثائق التبريرية المتعلقة بها.

إمضاء المعني:

رقم بطاقة التعريف الوطني: