

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 توقعوا عن مزاوله 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: اسم و لقب 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 بشفري، 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: