

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique Et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère De L'enseignement Supérieur Et De La Recherche Scientifique



جامعة لونيبي علي البلدية – 02 -
لجنة الخدمات الاجتماعية

طلب الاستفادة من منحة الختان

الاسم : اللقب :

اللقب الأصلي للزوج :

الوظيفة الرتبة:

المصلحة ، الكلية.....

الهاتف :

البريد الالكتروني :

العنوان الشخصي :

اسم و اللقب الابن (ة) : تاريخ الختان :

حرر بـ..... في...../...../.....
إمضاء المعني:

الملف الإداري المرفق

- استمارة استفادة من المساعدة .
 - شهادت عائلية أو شهادت الكفالة .
 - شهادت طبية تثبت عملية ختان الابن .
 - شهادت عمل .
 - شهادت مشطوب .
- ملاحظة : هذه المنحة خاصة بالطفل، أي في حالة تواجد الزوجين كموظفين في مؤسستنا فإنه احدهما فقط له الحق في الاستفادة من هذه المنحة.

إطار خاص باللجنة الخدمات الاجتماعية :

رقم الملف	تاريخ المعالجة	قرار اللجنة	الملاحظة