



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي  
جامعة العربي بن مهيدي - أم البواقي -  
لجنة الخدمات الإجتماعية

استمارة  
رقم: 04

طلب الاستفادة من منحة الوفاة

ملف رقم: . . . / . . . / 20 . . .

اسم الموظف(ة): ..... لقب الموظف(ة): ..... اللقب الأصلي للمتزوجة:

تاريخ الميلاد: . . . / . . . / . . . العنوان الشخصي: .....

رقم الهاتف: . . . / . . . / . . . / 0 . . . البريد الإلكتروني: @ .....

رقم الحساب البريدي CCP مع كشف الهوية البريدية RIP: . . . . .

رقم الحساب البنكي CPA: . . . . .

الوظيفة: ..... الرتبة: .....

الكلية / المصلحة: .....

منحة وفاة:  الموظف(ة)  الزوج(ة)  أحد الأبناء  أحد الوالدين

اسم المتوفى: ..... لقب المتوفى: ..... تاريخ الوفاة: . . . / . . . / 20 . . .

درجة قرابتك بالمتوفى: ..... قيمة منحة الوفاة: 0 0 0 0 دج

الملف الإداري المرفق: تاريخ إيداع الملف: . . . / . . . / 20 . . .

البطاقة العائلية للحالة المدنية أو أي شهادة تثبت علاقة المتوفى بالموظف.

شهادة الوفاة

نسخة من الصك البريدي CCP أو البنكي CPA .

الإمضاء