



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

استمارة
رقم: 06

طلب الاستفادة من منحة الوفاة

تاريخ إيداع الملف: . . . / . . . / 20 . . .

ملف رقم: . . . / . . . / 20 . . .

اسم المستخدم(ة): لقب المستخدم(ة):

تاريخ الميلاد: . . . / . . . /

رقم الهاتف: . . . / . . . / . . . / 0 . . .

الوظيفة: أستاذ موظف

الكلية / المصلحة:

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

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

درجة القرابة: قيمة منحة الوفاة: 0 0 0 0

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المسلمة
01	<input type="checkbox"/> شهادة الوفاة	
02	<input type="checkbox"/> البطاقة العائلية للحالة المدنية أو شهادة الميلاد	

الإمضاء