



من  
وزير العدل  
رئيس المجلس الإداري  
لجمعية الأعمال الاجتماعية لقضاة وموظفي العدل  
إلى

السادة

الرئيس الأول للمجلس الأعلى والوكيل العام للملك لديه  
المنسوب العام لإدارة السجون وإعادة الإدماج  
الكاتب العام لوزارة العدل  
المفتش العام لوزارة العدل  
أمين كتابة المجلس الأعلى للقضاء  
مديري الإدارة المركزية  
الرؤساء الأولين لمحاكم الاستئناف والوكلاء العاميين للملك لديها  
الرؤساء الأولين لمحاكم الاستئناف التجارية والوكلاء العاميين للملك لديها  
الرئيس الأول لمحكمة الاستئناف الإدارية بالرباط  
رؤساء المحاكم الابتدائية ووكلاء الملك لديها  
رؤساء المحاكم الإدارية  
رؤساء المحاكم التجارية ووكلاء الملك لديها  
المديرين الفرعيين لدى محاكم الاستئناف  
مديري المؤسسات السجنية  
مديري الوحدات الخارجية للجمعية

الموضوع: تقديم مساعدة مالية للدخول المدرسي.

سلام تام بوجود مولانا الإمام

وبعد،

في إطار العناية والاهتمام بالأوضاع الاجتماعية لمخرطي الجمعية وخاصة ذوي الدخل المحدود منهم، وبمناسبة حلول الموسم الدراسي 2009/2008، يشرفني أن أخبركم أنه تقرر تخصيص إعانة مالية لفائدة الموظفين المصنفين في سلام الأجور من 1 إلى 6 المتتمين لقطاع العدل و المندوبية العامة لإدارة السجون وإعادة الإدماج و كنا مستخدمين إدارة الجمعية، لمساعدتهم على مواجهة مصاريف الدخول المدرسي.

وللاستفادة من هذه المساعدة يجب الإدلاء بالوثائق التالية:

1- طلب في الموضوع، وفق النموذج رفقته، يوجه الى إدارة الجمعية عن طريق المدير الفرعي الإقليمي (الممثل الجهوي للجمعية).

2- نسخة مصادق عليها من وصل تسجيل الإين(ة) بالمؤسسة التعليمية برسم الموسم الدراسي 2009/2008.

3- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للموظف.

4- نسخة من بطاقة العضوية في الجمعية.

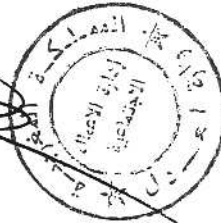
وتجدر الإشارة إلى أن آخر أجل لاستقبال الطلبات حدد في تاريخ 15 أكتوبر 2008.

ولتعميم الفائدة، الرجاء منكم إبلاغ فحوى هذا المنشور إلى السادة العاملين تحت إمرتكم.

والسلام.

الكاتب العام

الإمضاء: محمد ليبيدي



## طلب

### الاستفادة من إعانة الدخول المدرسي

\*\*\*\*\*

أنا الموقع أسفله:

الاسم الشخصي و العائلي: .....

رقم البطاقة الوطنية: .....

الإطار: .....

السلم الإداري: .....

مقر العمل: .....

رقم التأجير: .....

رقم بطاقة الانخراط في الجمعية: ..... تاريخها: .....

رقم الهاتف الثابت: ..... المحمول: .....

أرغب في الاستفادة من إعانة الدخول المدرسي عن ابني / ابنتي:

اسم الابن(ة)	تاريخ الإزدياد	المستوى الدراسي	اسم المؤسسة التعليمية

توقيع المعني بالأمر

توقيع و خاتم الإدارة