



الاتحاد العام للعمال الجزائريين  
نقابة المؤسسة للمركز الاستشفائي الجامعي عنابة



عنابة في ...../.....

لجنة الخدمات الاجتماعية للمركز الاستشفائي الجامعي عنابة

## منحة الكوارث

الاسم: .....

اللقب: .....

المصلحة: .....

رقم الهاتف: .....

رقم الرصيد: .....

-شهادة الضرر من السلطات الأمنية أو الحماية المدنية

-نسخة الحساب الجاري.

-نسخة من البطاقة المهنية.

-تقرير اللجنة المكلفة.

إمضاء المعني