



الاتحاد العام للعمال الجزائريين
نقابة المؤسسة للمركز الاستشفائي الجامعي عنابة
لجنة الخدمات الاجتماعية

عنابة في .../.../.....

رقم...../.....

إلى السيد رئيس لجنة الخدمات الاجتماعية

طلب سلفة الاستثنائية

الاسم :
اللقب :
الرتبة :
المصلحة :
رقم الهاتف :
رقم الرصيد :
الاستفادة السابقة : ☐ نعم ☐ لا السنة :

في انتظار ردكم تقبلوا مني فائق الاحترام و التقدير

ملاحظة:

-الاقتطاع يكون في الشهر الأول من الاستفادة و يكون على 10 أشهر ماعدا في الأعياد الدينية الفطر و الأضحي

-لا يمكن تأخير او تجميد الاقتطاع الشهري.

-لا يمكن الاستفادة مرة ثانية من السلفة حتى إتمام الأقساط الأولى.

الملف المرفق:

-نسخة من البطاقة المهنية

-نسخة من ب ت/ رس

-تقديم وثائق توضيحية تبرر الحاجة(السكن،ملفات قضائية)

إمضاء المعني

- نسخة من الحساب الجاري