



الاتحاد العام للعمال الجزائريين
نقابة المؤسسة للمركز الاستشفائي الجامعي عنابة



لجنة الخدمات الاجتماعية

عنابة في/...../.....

الرقم/.../.....

إلى السيد رئيس لجنة الخدمات الاجتماعية

طلب سلفة الزواج

الاسم :
اللقب :
الرتبة :
المصلحة :
رقم الهاتف :
رقم الرصيد :

ملاحظة:

- الاعتطاع يكون في الشهر الأول من الاستفادة و يكون على 10 أشهر ماعدا في الأعياد الدينية الفطر و الأضحى
- لا يمكن تأخير أو تجميد الاعتطاع الشهري.
- الاستفادة تكون مرة واحدة.

الملف المرفق:

- نسخة من البطاقة المهنية
- عقد زواج
- نسخة من الحساب الجاري

إمضاء المعني