



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

عنابة في .../.../.....

رقم...../.....

إلى السيد رئيس لجنة الخدمات الاجتماعية

طلب سلفة الاعتيادية

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

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 الأضحى

-لا يمكن تأخير أو تجميد الاقتطاع الشهري.

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

الملف المرفق:

- شهادة عائلية

-نسخة من ب ت/ رس

-نسخة من البطاقة المهنية

-نسخة من الحساب الجاري

إمضاء المعني