**République Algérienne**

**COMPTABLE ASSIGNATAIRE**

**Mr le Trésorier de la wilaya D’Ain -Témouchent**

**C.C.P N° 3000 - 64 Alger**

**Démocratique et Populaire**

**Wilaya D’Ain- Témouchent**

**Direction De L’Action Sociale**

**Ordonner Gestion Section Chapitre**

**046 ${annee} 137 46/15**

***De dépenses imputables au budget de l’ETAT***

**N**°

**Date**

**Mode deCCP/ALGER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**  **désignation des bénéficiaires** | **2**  **N°de C.C.**  **à Créditer** | **3**  **Montant** | **4**  **RET Du**  **comptable** | **5**  **NET**  **à Payer** | **6**  **N°**  **d’eng** | **7**  **IDENTIFICATION** | | | | | **8**  **N°**  **Mand ligne** | **9**  **Références et Observations** |
| **a**  **Chap** | **b**  **Art** | **c**  **Gest** | **d**  **Ordonn** | **e**  **section** |
| **DIVERS** | **CCP/Alger** | **${montantP}** |  |  |  | **46/15** | **U** | **${annee}** | **046** |  |  | **PAYEMENT DES**  **HANDICAPES A 100%**  **DU MOIS DE ${mois} ${annee}**  **WILAYA :Ain-Témouchent.** |

**Montant Brut : ${montantP}**

**Rejets**

**Dépenses admis**

**Réf Du comptable**

**Montant Net**

**Total Du Mondât -**

**${montantP}**

**46/15**

**Arrêté à la somme de :**

**Journee - ${ChiffreEnLettreFr}**

**DINARS.**

***LE DIRECTEUR***