**الجمهوريــــة الجزائريـــة الديمقراطيــــة الشعبيـــة**

**ولاية عين تموشنت**

**مديرية النشاط الإجتماعي و التضامن عين تموشنت ................**

**الرقم:........../و.ع.ت/م.ن.إ/2020**

**مدير النشاط الإجتماعي و التضامن**

**إلــــى**

**السيدة: وزيرة التضامن الوطني و الأسرة و قضايا المرأة**

**المديرية العامة لحماية الأشخاص المعوقين و ترقيتهم**

**الموضوع:**ف/ي المنحة المالية المخصصة للأشخاص المعوقين بنسبة 100%

**المـرجــع:**مراسلة رقم 98 المؤرخة في 21 مارس 2021.

**المـرفقـات:**بطاقة

تبعا لمراسلتكم المشار إليها في المرجع اعلاه و المتعلقة بالمنحة المالية المخصصة للأشخاص المعوقين 100%، يشرفني أن أوافي سيادتكم بالمعلومات المطلوبة لشهر ${moisAr} لسنة ${annee} وذلك وفق البطاقة المرفقة .

**تقبلـــــــوا تحياتــــــــي الخالصــــــــة**

**المديـــــــــــــر**

**الجمــــــهورية الجزائريـــة الديمقراطية الشعبـــية**

**وزارة التــــضامن الوطــــــني والأســــرة وقـضايا الــمـــرأة**

**مديرية النشاط الاجتماعي والتضامن لولاية عين تموشنت**

**بطاقة متابعة تسديد المنحة المالية والتغطية الاجتماعية للأشخاص المعوقين**

**وتطهير قائمة المستفيدين من المنحة المالية لشهر${moisAr} ${annee}.**

1. **التسديد**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المعاشات والمنح المدفوعة للأشخاص المعوقين بنسبة 100%**  **(الباب 46-15)** | | **الاشتراكات في التأمينات الاجتماعية للأشخاص المعوقين الذين لا يمارسون أي نشاطمهني ( الباب 33-13 المادة 02)** | |
| المبالغ المدفوعة شهريا للأشخاص المعوقين بنسبة 100 % | ${montant} | المبالغ المدفوعة شهريا للاشتراكات |  |
| مبالغ المستحقات المدفوعة للأشخاص المعوقين بنسبة 100 % | ${montant} |
| العدد الحقيقي للمستفيدين من المنحة المالية | ${nbrHand} | العدد الحقيقي للمستفيدين من التغطية الاجتماعية | ${nbrHand} |
| تاريخ إيداع حوالات الدفع | ${dateMondate} | تاريخ إيداع حوالات الدفع | ${dateMondate} |

1. **جدول يضمن توزيع الأشخاص المعوقين بنسبة 100 % المستفيدين من المنحة المالية حسب طريقة الدفع**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **طريقة دفع المنحة المالية للأشخاص المعوقين بنسبة 100 %** | **تاريخ الصبّ / القبض** | **عدد المستفيدين** |
| **التسديد مباشرة عن طريق الخزينة الولائية** | | |
| صبّ المنحة المالية في الحسابات الجارية البريدية ، | ${dateVirement} | ${nbrHand} |
| صبّ المنحة المالية في الحسابات الجارية البنكية. | - | **-** |
| **التسديد عن طريق أمناء الخزينة للبلديات** | | |
| صبّ المنحة المالية في الحسابات الجارية البريدية ، | - | - |
| قبض المنحة المالية نقدا، | - | - |

1. **تطهير قائمة المستفيدين من المنحة المالية المخصصة للأشخاص المعوقين بنسبة 100 %:**

${all}

* العدد الإجمالي للأشخاص ذوي الإعاقة الذين تم شطبهم خلال شهر( جوان 2021 ).....................

**جدول يتضمن توزيع الأشخاصالمعوقين بنسبة 100 % حسب سبب الشطب**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الوفاة** | **${dc}** | **مستفيد من برنامج الدعم في قطاع السياحة** | **${ta}** |
| **مستفيد من معاش التقاعد المنقول بالخارج و/أو داخل الوطن** | **${rc}** | **مستفيد من برنامج الدعم في قطاع الفلاحة** | **${ta}** |
| **مستفيد من معاش التقاعد المنقول للمجاهدين** | **${md}** | **مستفيد من برنامج الصندوق الوطني للبطالة** | **0** |
| **مستفيد من معاش التقاعد** | **${cr}** | **الانتساب إلى صندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء** | **0** |
| **التخفيض في نسبة العجز** | **${as}** | **الانتساب إلى صندوق الضمان الاجتماعي للعمال غير الأجراء** | **0** |
| **مستفيد من برنامج القرض المصغر** | **${ag}** | **التنازل عن المنحة المالية** | **${di}** |
| **مستفيد من منصب التشغيل في إطار الإدماج المهني** | **${tv}** | **تغيير الإقامة لولاية أخرى** | **${cw}** |
| **تواجد الشخص ذوي الإعاقة في السجن** | **${pr}** | **عدم تحيين الملف** | **0** |
| **تسجيل الشخص ذوي الإعاقة في السجّل التجاري** | **${rr}** | **أسباب أخرى (إلزامية تحديد سبب الشطب)** | **${at}** |

**مدير النشاط الاجتماعي والتضامن**