**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 109 المؤرخة في 18/03/2020.

**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**

**الــجــــهـــوريــــةالــجـــزائـــريـــةالــدمــقـــراطــيـــةالــشــعــبــيـــة**

**وزارة الـتـضامـن الوطـنـي و الاسـرة و قـضـايــا الـمــرأة**

**مديرية النشاط الإجتماعي و التضامن لولاية :عين تموشنت**

**بطاقة متابعة التسديد المنتظم للمعاشات و المنح المدفوعة للأشخاص المعوقين بنسبة 100%**

**و تطهير قوائم المستفيدين لشهر ${moisAr} ${annee}.**

1. **تسديد المعاشات و المنح المدفوعة للأشخاص المعوقين بنسبة 100%**

- المبالغ المدفوعة للأشخاص المعوقين بنسبة 100% .............................. : ${montant}

- العدد الحقيقي للأشخاص المعوقين بنسبة 100 % المستفيدين من منحة المالية ..: ${nbrHand}

- تاريخ إيداع حوالة الدفع ............................. .............................. : ${dateMondate}

- تاريخ صب المنحة المالية في الحسابات البريدية الجاري للأشخاص ذوي الإعاقة بنسبة 100 %:${dateJourne}

- تاريخ قبض المنحة المالية نقدا من قبل ذوي الإعاقة بنسبة 100 % ……………………………..:${dateVirement}

**جدول توزيع الأشخاص المعوقين المستفيدين من منحة المالية حسب طريقة الدفع**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| العدد  المستفيدون | التسديد المباشر عن طريق  الخزينة الولائية | | التسديد عن طريق أمناء الخزائن للبلديات | | |
| الحساب البريدي الجاري (CCP) | الحساب البنكي الجاري(CCB) | الحساب البريدي الجاري (CCP) | الحساب البنكي الجاري(CCB) | الدفع نقدا |
| الأسخاص المعوقين | ${nbrHand} | **00** | **00** | **00** | **00** |
| أولياء أشخاص المعوقين ذهنيا | **00** | **00** | **00** | **00** | **00** |
| ذوي الحقوق  )مادة 06 من قانون رقم 02-09( | **00** | **00** | **00** | **00** | **00** |
| المجموع | ${nbrHand} | **00** | **00** | **00** | **00** |
| المجموع الكلي | ${nbrHand} | | | | |

1. **عملية تطهير قوائم المستفيدين من المنحة المالية المخصصة للأشخاص المعوقين بنسبة 100% .**

- العدد الكلي للأشخاص الذي تم إقصائهم : ................................... ${all}

**جدول توزيع المقصيينحسب السبب**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سبب الإقصاء** | **العدد** | **سبب الإقصاء** | **العدد** |
| الوفاة | **${dc}** | في حالة تسجيل الشخص المعوق في السجل التجاري | **${rr}** |
| المستفيدون من معاش التقاعد المنقول بالداخل و الخارج | **${rc}** | المستفيدون من برنامج القرض المصغر | **${ag}** |
| المستفيدون من معاش التقاعد المنقول للمجاهدين | **${md}** | المستفيدون من برامج الدعم في قطاع السياحة و الفلاحة | **${ta}** |
| التخفيض في نسبة العجز | **${as}** | التنازل | **${di}** |
| المستفيدون من معاش التقاعد | **${cr}** | تغيير الإقامة لولاية أخرى | **${cw}** |
| المستفيدون من مناصب التشغيل في إطار الادماج المهني للأشخاص المعوقين | **${tv}** | أسباب أخرى ( موظف ،مستفيد من الضمان الاجتماعي) | **${at}** |
| في حالة تواجد الشخص المعوق في السجن | **${pr}** |