



وزارة العمل و التشغيل و الضمان الاجتماعي  
الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء  
- Allocations Familiales -

VISA de la Structure

**ATTESTATION**  
**DE PERCEPTION OU DE NON PERCEPTION**  
**D'ALLOCATIONS FAMILIALES**

Référence : 25240350220

033092002660

N° Immatriculation

Le Directeur de l'agence CNAS de la wilaya de **GUELMA**

certifie que :

Nom et Prénom de l'assuré social : **HADDADA MOHAMED FAKHER**

Date de naissance : **02/05/2003**



**N'a jamais perçu d'allocations familiales** auprès de notre organisme.



**A perçu des allocations familiales** de notre organisme,

Du

Au :

Soit la somme de :



**Perçoit, à ce jour, des allocations familiales** de notre organisme soit la somme de :

du chef de ses enfants :

NOM ET PRENOMS DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE



Par : El Hanaa

Fait à **GUELMA** le **22/10/2025**

Le Directeur