

اسم المستفيد:..... في.....

رقم البطاقة الوطنية او عقد الازدياد:.....

إلى
السيد: مدير التعاون الوطني
تحت إشراف: المندوب الإقليمي للتعاون الوطني

الموضوع: طلب الاستفادة من الأجهزة التعويضية والبدلية.

سلام تام بوجود مولانا الإمام ،

أنا الموقع (ة) أسفله ،

الاسم الكامل: رقم البطاقة الوطنية CIN:

نيابة عن السيد (ة): رقم البطاقة الوطنية CIN:

تاريخ الازدياد:/...../..... مكان الازدياد:

الحالة العائلية : ☐ طفل(ة) ☐ أعزب (اء) ☐ متزوج (ة) ☐ مطلق (ة) ☐ أرمل (ة)

المهنة :

العنوان:

الهاتف:

توصيف الإعاقة:

يشرفني أن ألتمس من سيادتكم تمكيننا من:

- ☐ جهاز تعويضي Prothèse :
- ☐ حذاء طبي
- ☐ جهاز تقويمي
- ☐ آخر:

وتفضلوا، السيد المدير، بقبول فائق عبارات التقدير والاحترام، والسلام./.

إمضاء:

المرفقات:

- ☐ شهادة طبية أصلية تثبت نوع الإعاقة.
- ☐ نسخة من بطاقة راميد أو بحث اجتماعي.
- ☐ نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف للمعني بالأمر أو ولي أمره.
- ☐ نسخة من عقد الازدياد (في حال عدم توفر المعني بالأمر على بطاقة التعريف).
- ☐ شهادة من مصالح التعاضدية أو ص.و.ض.ج تثبت عدم خضوع الجهاز للتكفل أو التعويض.