

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République algérienne démocratique et populaire

Ministère de l'intérieur Et des collectivités locales
Wilaya d'Alger
Circonscription administrative de : **HUSSEIN DEY**
Commune de : **KOUBA**.....

وزارة الداخلية و الجماعات المحلية
ولاية الجزائر
المقاطعة الإدارية لـ حسين داي.....
بلدية : القبة.....



ACCUSE DE RECEPTION

N° d'inscription :16180010990..... Le :22/10/2019 19:38:08.....

Mot de passe :RZRm9UPq.....

Nom en latin :GHENNAI..... Nom en arabe :غنائي.....

Prénom en latin :BILLEL..... Prénom en arabe :بلال.....

Date de naissance :13/06/1993.....

Fils (fille) de :FARID.....

Et de :YANAR..... NADIA

Adresse :CITE JOLIE VUE BT E1 CAGE A N° 11.....



- ✓ Votre demande d'inscription au programme de logement promotionnel aidé a été enregistrée, cette inscription ne vaut pas une réservation ou une attribution d'un logement par la commune ;
- ✓ Vous êtes invité à garder soigneusement cet accusé ainsi que le numéro d'inscription et le mot de passe ;
- ✓ Après vérification de votre demande et après un contrôle préalable auprès des organismes concernés (Fichier National du logement, CASNON, CNAS, Conservation Foncière...), et d'autres institutions et organismes ;

❖ Un rendez-vous sera notifié pour vous présenter à la commune de votre résidence munis des pièces exigées par la réglementation (voir formulaire CNL).



Wilaya _____
Daïra _____
Commune _____
Numéro de dossier _____
NIN _____

طلب مساعدة مالية من أجل الحصول على ملكية السكن في إطار برنامج السكن الترقوي المدعم

Demande d'Aide à l'Accession à la Propriété dans le cadre du programme du Logement Promotionnel Aidé -LPA-

لدراسة موفقة لمفكم نرجو منكم ملأ هذا الطلب بإتقان دون شطب أو غموض في الكتابة
Pour faciliter l'étude de votre dossier, veuillez remplir soigneusement
cette demande sans ratures ni surcharges

Je soussigné(e),

أنا الممضي أسفله،

Etat-civil :**POSTULANT(E)**

Nom
Prénom(s)
Prénom(s) du père
Nom et prénom(s) de la mère
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)/...../.....
Lieu de naissance (commune)
Wilaya
Situation familiale
Marié (e) ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐
متزوج (ة) مطلق (ة) أرمل (ة) أعزب (ة)

الحالة المدنية :**المترشح(ة)**

اللقب
الاسم
اسم الأب
لقب و اسم الأم
تاريخ الازدياد
(ي ي/ش/س من س من)
مكان الازدياد
(بلدية)
ولاية

CONJOINT¹

Nom
Prénom(s)
Prénom(s) du père
Nom et prénom(s) de la mère
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)/...../.....
Lieu de naissance (commune)
Wilaya

الزوج(ة)¹

اللقب
الاسم
اسم الأب
لقب و اسم الأم
تاريخ الازدياد
(ي ي/ش/س من س من)
مكان الازدياد
(بلدية)
ولاية

(1) Pour les postulants ayant plus d'un conjoint, veuillez renseigner autant d'imprimés que de conjoints.

(1) في حالة تعدد الزوجات، تملأ استمارة لكل زوجة.

Résidence :

Adresse actuelle
Commune de résidence
Wilaya de résidence
E-mail
Tél.

الإقامة :

العنوان الحالي
بلدية
ولاية
البريد الإلكتروني
الهاتف

Conditions d'hébergement
Local non destiné à l'habitation (cave, garage,...) ☐ Chez des parents ou des tiers ☐ Logement de fonction ☐ Locataire ☐
محل غير مخصص للسكن (قبو، مرأب،...) عند الأقارب أو عند غير سكن وظيفي سكن مؤجر ظروف الاواء الحالية

Situation professionnelle :

du postulant
du conjoint

الحالة المهنية :

للمترشح(ة)
للزوج(ة)

التمس إعانة الدولة من أجل الحصول على ملكية السكن

Sollicite une Aide de l'Etat pour l'Accession à la Propriété

Typologie du logement souhaité

صنف السكن المرغوب فيه

F2

☐

F3

☐

F4

☐

F5

☐

Individuel²

☐ فردي²

(2) Le logement individuel est réservé aux communes des wilayas du sud.

(2) السكن الفردي مخصص لبلديات ولايات الجنوب.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

تصريح شرفي

DECLARATION DE REVENUS

JE DECLARE sur l'honneur que le REVENU mensuel moyen du ménage [mon revenu, augmenté - s'il y a lieu - de celui de mon (es) conjoint(s)] est de :DA³

.....dinars [en lettres],

détaillé comme suit :

• POSTULANT

Revenu mensuel moyen (DA)³

Employeur

Adresse de l'Employeur

N° Tél. & Fax de l'Employeur

• CONJOINT

Revenu mensuel moyen (DA)³

Employeur

Adresse de l'Employeur

N° Tél. & Fax de l'Employeur

تصريح بالمدخلات

أصرح بشرفي أن متوسط مدخول العائلة الشهري [مدخولي مضاف إليه احتمالياً مدخول زوجي أو زوجتي (أو زوجاتي)]

مقرب: دج³

.....دينار (بالحروف)

مبين كما يلي:

• المترشح (ة)

متوسط الدخل الشهري (دج)³

المستخدم

عنوان المستخدم

رقم الهاتف وفاكس المستخدم

• الزوج (ة)

متوسط الدخل الشهري (دج)³

المستخدم

عنوان المستخدم

رقم الهاتف وفاكس المستخدم

(3) Champs obligatoires.

(3) ملئ الخانات إجباري.

تصريح بعدم الملكية وعدم الاستفادة من إعانة الدولة

DECLARATION DE NON POSSESSION DE BIEN IMMOBILIER ET DE NON BENEFICE D'UNE AIDE DE L'ETAT

Je déclare sur l'honneur que je ne possède pas et n'avoir pas possédé en toute propriété de construction à usage d'habitation, ni de terrain à bâtir et qu'il en est de même pour mon (mes) conjoint(s) et que je n'ai jamais bénéficié, ainsi que mon (mes) conjoint (s) de la cession d'un logement du patrimoine immobilier public. Et que je n'ai jamais bénéficié ainsi que mon (mes) conjoint (s) d'une aide de l'Etat destinée au logement.

أصرح بشرفي أنني لا أملك ولم يسبق لي ان امتلكت ملكية تامة، أنا وزوجي أو زوجتي (زوجاتي) أي عقار مخصص للسكن أو قطعة أرض صالحة للبناء، وأنني لم أستفد أنا وزوجي أو زوجتي (زوجاتي) من أي تنازل عن مسكن من الحضيرة العقارية العمومية، وأنني لم أستفد أبداً أنا وزوجي أو زوجتي (زوجاتي) من أية إعانة من الدولة مخصصة للسكن.

Je soussigné, déclare sur mon honneur, sincères et véritables les présentes déclarations et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la présente demande. En outre, je certifie avoir pris connaissance des dispositions des articles 220, 221, 228 et 229 du code pénal.

أنا الممضي أسفله أصرح بشرفي عن صدق وصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب وأشهد علاوة على ذلك أنني أطلعت على أحكام المواد 220، 221، 228 و 229 من قانون العقوبات.

PROCURATION

Dans le cas où ma demande serait acceptée, j'autorise par la présente la CNL à :

- verser au promoteur l'Aide à l'Accession à la Propriété qui me sera octroyée ;
- mobiliser et verser au promoteur mes différents apports personnels, éventuellement les crédits bancaires et/ou l'aide FNPOS,...

توكيل

في حالة قبول طلبي، افوض الصندوق الوطني للسكن من أجل: دفع، لصالح المرفق العقاري، مبلغ الإعانة للحصول على ملكية السكن التي ستمنح لي؛ - تعبئة ودفع، لصالح المرفق العقاري، مختلف مساهماتي الخاصة واحتمالياً القروض البنكية و/أو إعانة الصندوق الوطني لمعادلة الخدمات الاجتماعية، ...

ملاحظة: في كل الحالات، يتم إرجاع مساهمات المكتب، في أجل اقصاه 60 يوم ابتداء من تاريخ تبليغ الصندوق الوطني للسكن بالفسخ القضائي أو الودي لعقد البيع على التصاميم.

N.B. : En tout état de cause, le remboursement des apports du souscripteur intervient dans un délai de 60 jours à compter de la date de notification à la CNL de la résiliation, ou de la rupture par consentement mutuel, du contrat de vente sur plans (VSP).

Nom I I Prénom(s) I I Date de naissance/...../.....

...../...../..... I تاريخ الازدياد I الاسم I اللقب

Fait à le في حرر بـ

Signature légalisée توقيع مصادق عليه

COMPOSITION DU DOSSIER

مكونات الملف

1. Photocopie de la carte nationale d'identité du postulant ;
نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للمترشح (ة) ؛
2. Acte de naissance du postulant et de son (ses) conjoint(s) pour les personnes mariées ;
شهادة الميلاد لطالب الإعانة وزوجه (أزواجه) بالنسبة للمتزوجين؛
3. Fiche familiale d'état civil ou certificat de non mariage ;
بطاقة عائلية للحالة المدنية أو شهادة عدم الزواج ،
4. Attestation de travail datant de moins de six (06) mois pour les salariés, ou
شهادة عمل مؤرخة بأقل من ستة (06) أشهر بالنسبة للأجراء أو
Copie de tout document justifiant l'exercice d'une activité professionnelle pour les non-salariés ;
نسخة من أي وثيقة تثبت ممارسة نشاط مهني لغير الأجراء، ؛
5. Fiche de résidence du postulant ;
بطاقة الإقامة للمترشح (ة) ؛
6. Pièces justificatives des revenus selon le cas (voir tableau ci-dessous).
وثائق إثبات المداخل حسب الحالة (انظر الجدول اسفله).

يحق للصندوق الوطني للسكن طلب أي وثيقة إثبات تكميلية و إجراء أي مراقبة
NB : La CNL se réserve le droit d'exiger toute autre pièce justificative et d'opérer tout contrôle.

Pièces justificatives des revenus :

وثائق إثبات المداخل :

POSTULANT

المترشح(ة)

- **Cas des salariés**
Les fiches de paie des trois (03) derniers mois, ou
Le relevé des émoluments détaillé, comportant obligatoirement les montants du salaire imposable et l'IRG, uniquement pour les salariés du secteur public (Administrations, Institutions et Organismes publics)
حالة الأجراء
كشف الراتب للأشهر الثلاثة (03) الأخيرة، أو
كشف الراتب السنوي مفصل، يحتوي إجباريا على مبالغ الأجر الخاضع للضريبة والضريبة على الدخل الاجمالي بالنسبة لأجراء القطاع العمومي (الإدارات، المؤسسات والأجهزة العمومية).
- **Cas des non-salariés**
Dernière déclaration de l'impôt sur le revenu selon le cas C20 ou G1 ou C9 ou G 50.
حالة غير الأجراء
آخر تصريح للضريبة على الدخل حسب الحالة C20 أو G1 أو C9 أو G50.
- **Cas des retraités et pensionnés**
Attestation de perception de pension.
حالة المتقاعدين وذوي المنح
شهادة المعاش.
- **Cas de postulant sans revenus**
La déclaration sur ce formulaire fait foi.
حالة المترشح(ة) بدون مدخول
التصريح المدلى به في هذه الاستمارة يعتبر التزاما.

CONJOINT

الزوج(ة)

- **Cas de conjoint disposant de revenus**
Mêmes pièces justificatives que le postulant, selon le cas.
حالة الزوج(ة) ذو مدخول
نفس الوثائق الإثباتية الملزم بها المترشح(ة)، حسب الحالة.
- **Cas de conjoint sans revenus**
La déclaration sur ce formulaire fait foi.
حالة الزوج(ة) بدون مدخول
التصريح المدلى به في هذه الاستمارة يعتبر التزاما.