

ملف رقم:/ل خ /م ج م/2023 لجنة الخدمات الاجتماعية

تاريخ استلام الملف:/...../.....

طلب الاستفادة من منحة الختان



الاسم:اللقب:

تاريخ ومكان الميلاد:

الوظيفة: مكان العمل:

رقم الهاتف:

رقم الحساب الجاري: المفتاح:

حرر ب: في:/...../.....

إمضاء المعني:

الوثائق المطلوبة:	الوثائق المستلمة (نعم / لا)	تأشيرة الطبيب(ة) الذي أجرى العملية
1- الاستمارة		
2- شهادة طبية تثبت عملية الختان		
3- شهادة عائلية		

إطار خاص باللجنة:

تاريخ المعالجة (المدولة)	قرار اللجنة (المدولة)	مبلغ المنحة (دج)	تأشيرة اللجنة
...../...../.....	5.000,00 دج.	