



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية للعمال التربويين

مفرد رقم:
تاريخ استلام الملف:

طلب الاستفادة من منحة أدوات الإعاقة

اللقب (العامل رقم): اللقب الأصلي للمتزوجة: الاسم:

تاريخ ومكان الأزداد: العنوان الشخصي:

الوظيفة: مكان العمل:

رقم الهاتف: رقم الحساب الجاري: الفتح:

مل الزوج: (في القطاع: نعم لا الوظيفة: مكان العمل:

طلب الاستفادة من أدوات الإعاقة لـ:

الرقم	الاسم واللقب	الصفة (الابن (ة) الزوج (ة))	نسبة الإعاقة
01			
02			

إمضاء المعني (ة):

حروب: في:

مكونات الملف:

الرقم	الوصف المطلوب	المستلمة	الرقمية 1	الرقمية 2	ملاحظات
01	استمارة منحة أدوات الإعاقة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار الإحالة على التقاعد أو فسخ العقد بسبب التقاعد، أو شهادة توقيف المعاش أو شهادة إدارية للمعالين على عطلت مرضية طويلة المدى (MLD)				
03	تقرير طبي من طبيب مختص يحدد ما يجب شراؤه أو تجديد من أدوات الإعاقة.				
04	نسخة من بطاقة الإعاقة.				
05	شهادة عائلية.				
06	شهادة ميلاد حديثة للبيت.				
07	فاتورة شخصية أولية FACTURE PROFORMA				
08	وصل المساهمة.				
09	شهادة عدم التكفل من طرف صندوق الضمان الاجتماعي.				
10	شهادة عدم الانتساب CNAS للبيت فوق 21 سنة ومكثدا الزوج غير العاملة				
11	شهادة عدم الانتساب CASNOS للبيت فوق 21 سنة ومكثدا الزوج غير العاملة				

ملاحظة: الاستفادة من شراء أدوات الإعاقة يكون مرة واحدة كل خمس (05) سنوات.