

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

الولاية:.....

استمارة معلومات من أجل الاستفادة من المساعدة المالية لفائدة أصحاب بعض
المهن المتضررة من جائحة فيروس كورونا " كوفيد 19 "

ان هذه الاستمارة موجهة خصيصا لفائدة أصحاب بعض المهن الذين توقفوا عن مزاوله نشاطهم بسبب الحجر
المنزلي المتخذ في إطار محاربة تفشي فيروس كورونا "كوفيد 19 "

المديرية أو الهيئة القطاعية المعنية:

اللقب:

Nom : Prénom :.....

اسم ولقب الأم:

Prénom du père:.....Nom et Prénom de la mère:.....

بلدية:

ولاية:

تاريخ و مكان الازدياد:

أو رقم شهادة الميلاد

رقم التعريف الوطني:

بلدية:

عنوان الإقامة:

المؤسسة:

النشاط الحالي:

أو بطاقة الحرفي:

رقم السجل التجاري:

أي وثيقة تثبت نشاط آخر (رقم الوثيقة):

مبلغ الاشتراك:

رقم الضمان الاجتماعي:

لم استفد

نعم

هل استفدتم من منحة التضامن :

الدخل السنوي المصرح به:

رقم الحساب البريدي أو الحساب البنكي:

رقم الهاتف:

أصرح بشرفي أن المعلومات المصرح بها في هذه الاستمارة صحيحة،
وأنا على استعداد أن أقدم كل الوثائق التبريرية المتعلقة بها

رقم بطاقة التعريف الوطني:

إمضاء المعني