

مطبوعة الخدمات رقم 02

الاستمارة الخاصة بطلب منحة الختان

لي الشرف العظيم أن أطلب من لجنة الخدمات الاجتماعية الاستفادة من منحة الختان وهذا وفق البيانات التالية:
1- بيانات خاصة بطلب المنحة:

اللقب: الاسم:

تاريخ ومكان الميلاد:

الرتبة/الوظيفة: المصلحة:

العنوان الشخصي:

رقم الهاتف النقال:

RIB/RIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2- بيانات خاصة بالطفل المختون :

الاسم واللقب: تاريخ ومكان الميلاد:

تاريخ عملية الختان: هوية ممارس الختان: طبيب خاص طبيب مصحة عمومية

الملف الاداري المرفق مع الطلب:

- استمارة طلب المنحة، مطبوع الخدمات رقم 02.

- شهادة طبية تثبت عملية الختان (النسخة الأصلية).

- شهادة عائلية للحالة المدنية تقل مدتها عن ثلاثة (03) أشهر.

- نسخة من وثيقة كشف التعريف البريدي أو البنكي.

أصرح بشرفي على صحة ودقة المعلومات المصرح بها أعلاه

بـ في

المعني (ة) بالأمر:

3- خاص بلجنة الخدمات الاجتماعية:

رقم الطلب: / 20 طلب وارد إلى اللجنة بتاريخ:

ملف مقدم للدراسة لإجتمع:

قرار اللجنة: مقبول مرفوض

رئيس اللجنة