



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية  
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية للتربية

ملف رقم: .....  
تاريخ استلام الملف: .....

### طلب التعويض عملية جراحية

اللقب (العامل (ة): ..... اللقب الأصلي للمتزوجة: ..... الاسم: .....

تاريخ ومكان الازيداد: ..... ب: ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب الجاري ..... المفتاح .....

معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير العامل (ة): الزوج (ة) / الابن (ة) / الكفيل (ة)

الاسم واللقب: ..... تاريخ الازيداد: .....

حرب: ..... في .....

إمضاء المعني (ة):

### مكونات الملف

الرقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	المراقبة: 1	المراقبة: 2	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عطلة طويلة الأمد MLD).				
03	تقرير طبي أصلي مؤشر من الطبيب				
04	فاتورة العملية أصلية.				
05	شهادة عدم الانتساب للصندوق الوطني للأجراء أو الانتساب لغير الأجير (ة) (للمكفول فوق 21 سنة).				
06	شهادة عدم الانتساب للصندوق الوطني لغير الأجراء أو الانتساب مع وقف النشاط (للمكفول فوق 21 سنة).				
07	شهادة عائلية وشهادة اكتساب الحقوق من مستخرجة من الضمان الاجتماعي للموظفة.				
08	وثيقة الكفالة الصادرة عن المحكمة.				
09	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة)				
10	شهادة ميلاد حديثة للبت الأرملة أو المطلقة تحت الكفالة.				

ملاحظة: يسقط حق التعويض بعد انقضاء السنة المالية.