



صورة

المستفيد من ذوي
الحقوق

طلب الانخراط في المؤسسة بالنسبة لذوي الحقوق (نموذج رقم 04)

المرجو ملء البيانات باستعمال الحاسوب تفاديا لعدم وضوح الكتابة الخطية أو بخط واضح في حالة تعذر ذلك

أنا المقدم (ة) عن اليتيم (ة) الموقع (ة) أسفله:

أ - معلومات خاصة بالمتوفي

السيد (ة):	الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
نظام المعاش:	CMR <input type="checkbox"/> RCAR <input type="checkbox"/> CIMR <input type="checkbox"/> CNSS <input type="checkbox"/>
نوع المعاش:	برسم حد السن <input type="checkbox"/> بطلب منه <input type="checkbox"/> مغادرة طوعية <input type="checkbox"/> تقاعد حتمي <input type="checkbox"/> الوفاة <input type="checkbox"/>
رقم المعاش:	تاريخ الإحالة على المعاش:
مقر العمل للمتوفي قيد حياته:	الوظيفة قيد الحياة:
الجماعة:
العمالة أو الإقليم:

ب - معلومات خاصة باليتيم (ة)

الإسم الكامل:	الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
صلة القرابة بالموظف أو المستخدم (ة):	ابن <input type="checkbox"/> بنت <input type="checkbox"/>
ينابع الدراسة:	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> مستوى الدراسة <input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> إعدادي <input type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/> جامعي <input type="checkbox"/>
رقم ب ت و:	(بالنسبة للأيتام البالغين)
تاريخ الازدياد:	مكان الازدياد:
العنوان الشخصي:
الهاتف النقال:	الهاتف الثابت:
البريد الإلكتروني:	@



صورة
المقدم (ة) عن الأيتام
المستفيدين

ج - معلومات خاصة بالمقدم عن الأيتام طالي الإنخراط

السيد (ة):..... الجنس : <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
صلة القرابة بالأيتام : <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/>
رقم ب ت و :
تاريخ الازدياد..... مكان الازدياد.....
العنوان:.....
الهاتف النقال: الهاتف الثابت:
البريد الإلكتروني :@.....

أرغب في الإنخراط الأيتام المقدم (ة) عليهم في مؤسسة الحسن الثاني للنهوض بالأعمال الاجتماعية لفائدة العاملين بالقطاع العمومي للصحة بموجب القانون رقم 19.10 الصادر بتنفيذه الظهير الشريف رقم 1.11.45 بتاريخ 2 يونيو 2011.

حرر بتاريخ:/...../.....

توقيع المقدم (ة) عن الأيتام مسبق بعبارة " أشهد بصحة المعلومات "