



طلب الانخراط في المؤسسة (نموذج رقم 03)
بالنسبة لذوي الحقوق
- الأرمال -

المنخرط (ة)
المرجو وضع الصورة
باستعمال اللصاق

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

أنا الأرملة الموقعة أسفله:

أ - معلومات خاصة بالمتوفي

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

ب - معلومات خاصة بطلبة الإخراط

السيدة:
المهنة: <input type="checkbox"/> موظفة <input type="checkbox"/> مستخدمة <input type="checkbox"/> ربة بيت <input type="checkbox"/> لها أبناء <input type="checkbox"/> بدون أبناء <input type="checkbox"/> محالة على المعاش
رقم ب ت و: رقم التأجير: رقم المعاش:
تاريخ الازدياد:
مكان الازدياد:
العنوان الشخصي:
الهاتف النقال:
الهاتف الثابت:
البريد الإلكتروني: @

أرغب في الإخراط بمؤسسة 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 الأرملة مسبوق بعبارة " اشهد بصحة المعلومات "