

**مطلب للتمتع بمنحة التوقف عن العمل**

إنني الممضي(ة) أسفله:

- الأستاذ(ة): .....
- جدول الترسيم:  تمرين  إستئناف  تعقيب
- رقم بطاقة التعريف الوطنية: ..... رقم المحمول: .....
- العنوان: ..... الترقيم البريدي: .....

عملا بالفصل 20 من الأمر المنظم و المسير للصندوق و بمقتضى الشروط و المقاييس المحددة من طرف مجلس الإدارة في إطار تجديد المنح , أتقدم بمطلب للتمتع بمنحة التوقف عن العمل بسبب:

حادث

مرض

الحمل

الوضع

بتاريخ: .....

حرر في: .....

الإمضاء و الختم

طابع المحاماة

بقيمة 6 دنانير