

## مطلب للتمتع بمنحة التوقف عن العمل

إنني الممضي(ة) أسفله:

- ..... الأستاذ(ة): ..... المعرف: .....
- ..... 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