

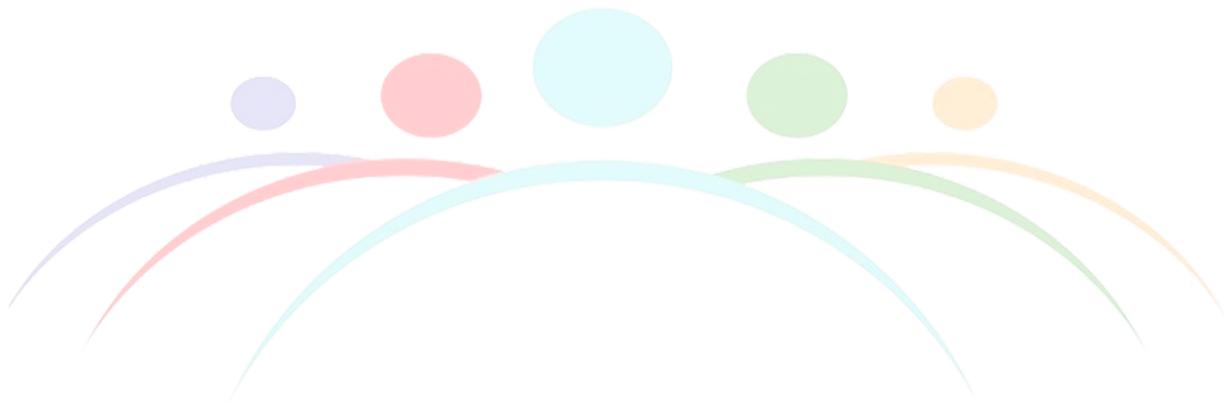


ملف الانخراط -المزاولون-

- طلب الانخراط يملأ ويوقع من طرف صاحب الطلب؛
- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية؛
- شهادة الأجرة لا تتعدى مدة صلاحيتها 3 أشهر؛
- صورة فوتوغرافية.

إضافة الوثائق التالية عند الاقتضاء:

- نسخة من عقد الزواج؛
- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية للزوج(ة)؛
- عقد الازدياد للأطفال أو نسخة من الحالة المدنية؛
- صورة فوتوغرافية لكل واحد من المستفيدين.





طلب الانخراط -المزاولون-

أنا الموقع أسفله:

المنخرط (ة)

المرجو وضع
الصورة باستعمال
الاصاق

الاسم الكامل:

NOM ET PRÉNOM :

الجنس: ذكر أنثى

ب.ت.و: CNIE :

رقم التأجير:

مكان الازدياد:

تاريخ الازدياد:

نظام المعاش: RCAR CMR

مقر العمل:

العمالة أو الإقليم:

الجهة:

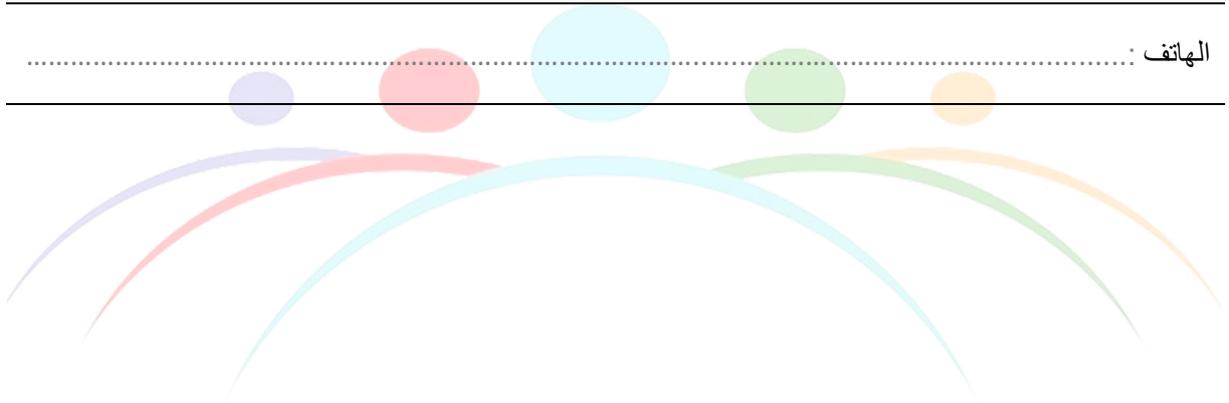
العنوان الشخصي:

الدرجة:

تاريخ ولوج العمل:

العنوان الإلكتروني:

الهاتف:





معلومات عن الزوج أو الزوجة

(4)	(3)	(2)	(1)
المرجو وضع الصورة باستعمال اللصاق	المرجو وضع الصورة باستعمال اللصاق	المرجو وضع الصورة باستعمال اللصاق	المرجو وضع الصورة باستعمال اللصاق
اسم الزوجة:	اسم الزوجة:	اسم الزوجة:	اسم الزوج(ة):
.....
.....
ر.ب.ت.و:	ر.ب.ت.و:	ر.ب.ت.و:	ر.ب.ت.و:
.....
رقم التأجير:	رقم التأجير:	رقم التأجير:	رقم التأجير:
.....

معلومات عن الأبناء

(4)	(3)	(2)	(1)
المرجو وضع الصورة باستعمال اللصاق			
الاسم:	الاسم:	الاسم:	الاسم:
.....
.....
الجنس:	الجنس:	الجنس:	الجنس:
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى			
السن:	السن:	السن:	السن:
.....
تاريخ الازدياد:	تاريخ الازدياد:	تاريخ الازدياد:	تاريخ الازدياد:
...../...../...../...../...../...../...../...../.....

طبقا للمادة 3 من القانون رقم 19.10 الصادر بتنفيذه الظهير الشريف رقم 1.11.45 بتاريخ 2 يونيو 2011 أرغب في الانخراط في مؤسسة

الحسن الثاني للهيوض بالأعمال الاجتماعية لفائدة العاملين بالقطاع العمومي للصحة.

التوقيع مسبق بعبارة "أشهد بصحة المعلومات"

حرر بتاريخ :/...../.....



ملصق طلب الانخراط

..... السيد (ة):
وضعية المنخرط(ة): <input type="checkbox"/> وضعيية القيام بالعمل <input type="checkbox"/> ملحق <input type="checkbox"/> موضوع رهن الإشارة <input type="checkbox"/> متقاعد
نظام المعاش: <input type="checkbox"/> CMR <input type="checkbox"/> RCAR
مقر العمل:
العائلة أو الإقليم:
الجهة:
العنوان الشخصي:
العنوان الإلكتروني:@.....
الهاتف:

