



Commission des œuvres sociales

لجنة الخدمات الإجتماعية

□ استثمار طلب سلفية 2021

اللقب والاسم: .....

الرتبة (موظف-عامل-أستاذ): .....

الكلية/المعهد/رئاسة الجامعة: .....

رقم الهاتف: .....

سبب السلفية (ان وجد): .....

راتب الشهري: .....

قيمة القسط الشهري (مبلغ الخصم الشهري المستطاع): .....

لا

نعم

هل استفدت من سلفية اجتماعية سابقا :

سنة الاستفادة من السلفية الاجتماعية: .....

قرار اللجنة

امضاء المعني

- مبلغ السلفية:

- القسط الشهري:

- مدة الخصم: