



عقد القرض الاجتماعي - سلفة الزواج -

اطراف العقد:

ابرم هذا العقد بين اللجنة الولائية للخدمات الاجتماعية لعمال التربية لولاية سوق أهراس ممثلة في
شخص رئيسها من جهة ، و من جهة اخرى : الموظف المستفيد من القرض والحامل للبيانات الآتية :

؛

اللقب : (المسجل في الصك البريدي) الاسم :
العنوان الشخصي (محل الإقامة) :
العنوان الوظيفي (مؤسسة العمل) :
بطاقة التعريف رقم الصادرة عن بلدية بتاريخ : 20... / /
رقم الهاتف : / 06 / 07 / 05

موضوع العقد:

المادة الاولى : يقدر مبلغ هذه السلفة بقيمة : 100.000.00 دج (بالحروف : مائة ألف دينار جزائري).

المادة الثانية : يقدر مبلغ الاقتطاع الشهري : 5000.00 دج (بالحروف : خمسة آلاف دينار جزائري).

المادة الثالثة : عدد الاقتطاعات الشهرية 20 شهرا ، ابتداء من الشهر الثاني الذي يلي تاريخ الاستفادة .

المادة الرابعة : لا يمكن للموظف المدان الاستفادة من - الخروج الولائي - او الحصول على - شهادة توقيف الراتب -
من مديرية التربية الا بعد منحه وثيقة - تبرئة الذمة - من ادارة لجنة الخدمات الاجتماعية .

المادة الخامسة : لا يحق للموظف المدان الحصول على وثيقة - تبرئة الذمة - او - فسخ العقد - او - توقيف الاقتطاع -
الا بعد تسديد المبلغ الكلي المتبقى من دينه .

المادة السادسة : يدفع مبلغ الاقتطاع الشهري إلى الحساب البريدي للجنة الخدمات الاجتماعية لعمال التربية لولاية
سوق أهراس تحت رقم : 4612069 / 82 او الى حسابها في الخزينة العمومية تحت رقم : 95 / 99

حرر بـ في : 2025 / /

امضاء المعني بالأمر

رئيس اللجنة الولائية للخدمات الاجتماعية

x

المصادقة من طرف البلدية



وكالة الاقتطاع من الراتب

- اللقب : (المسجل في الصك البريدي) الاسم :
- تاريخ الميلاد: /..... /..... مكان الميلاد :
- العنوان الشخصي للموظف (محل الإقامة) :
- العنوان الوظيفي (مؤسسة العمل) :
- رقم الحساب البريدي الجاري : المفتاح :
- بطاقة التعريف رقم : الصادرة عن بلدية بتاريخ : /..... /..... 20...

التصريح بالتوكيل

انا الموظف (ة) المذكور اعلاه ، والموقع ادناه ، والمستفيد من سلفة الزواج بقيمة : 10.000.00 دج

(عشرة آلاف دينار جزائري) ، اصرح بشرفي انني ؛

أسمح لإدارة مصلحة الرواتب بمديرية التربية لولاية سوق أهراس ؛ بالاقتطاع من راتبي

لمدة: 20 شهرا للمبلغ المقدرب 5000.00 دج (خمسة آلاف دينار جزائري) لحساب الخزينة العمومية أو الحساب الجاري للجنة الولائية للخدمات الاجتماعية لولاية سوق أهراس وذلك ابتداء من الشهر الثاني الذي يلي تاريخ الاستفادة

حرر بـ في : /..... /..... 2025

مسؤول هيكل التسيير

إمضاء المعني بالأمر

x

المصادقة من طرف البلدية

