

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'INTERIEUR, DES COLLECTIVITES LOCALES ET DE L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE.

Wilaya : ولاية:
Daira : دائرة:
Commune : بلدية:

**FORMULIARE DE DEMANDE DE L'ALLOCATION DE
SOLIDARITE RAMADHAN**

Numéro d'Identification National (1) :

Nom : Prénom :

Date et Lieu de Naissance : à :

Nationalité :

Lieu de Résidence :

Personnes à besoins spécifiques : OUI NON

Nature d'Handicap :

Situation Sociale Actuelle : Nombre d'Enfants :

Nombre d'Enfants de moins de 18 ans :

Nombre de personnes à Charge (2) Dont Nombre de Personnes aux Besoins Spécifiques :

Fonction : Employeur :

N° de Sécurité Sociale :

Revenu mensuel net :

Fonction du Conjoint : Revenu du Conjoint

N° de Sécurité Sociale :

N° de CCP DU Postulant à l'Allocation :

Type de Logement occupé :

Propriétaire : Sociale : Autres : Location :

Loyers Mensuels :

Je Déclare sur l'honneur que les informations contenues dans ce Formulaire sont correctes et
je suis prêt à fournir tous les documents justificatifs y afférents

Toute fausse déclaration entrainera le rejet systématiquement de la demande, sans préjudice des sanctions
conformément à la législation en vigueur

Nature des activités à exercer par les personnels de nationalité étrangère :

Numéro de la carte Nationale d'identité :

L'intéressé :

Délivré le : /

(1) : s'il est Disponible

(2) : Personnes habitant sous le même toit.

Signature de :