

الجمهورية التونسية

وزارة الشؤون الاجتماعية

الإدارة الجهوية للشؤون الاجتماعية ب.....

قسم النهوض الاجتماعي ب.....

الوحدة المحلية للنهوض الاجتماعي ب.....

التاريخ.....

طلب بطاقة علاج بالتعريف المنخفضة

اسم ولقب طالب البطاقة :

تاريخ الولادة : و مكانها :

رقم بطاقة التعريف الوطنية : سلمت بـ في.....

العنوان :

المهنة أو النشاط :

النشاط المهني للقرين : الدخل الشهري العائلي :

الحالة الصحية : () معاق () غير معاق () مرض مزمن ()

أفراد العائلة في الكفالة :

-
-
-
-
-

الإمضاء

خاص بالإدارة

ورد في : سجل تحت عدد :

أحيل إلى اللجنة في : تحت عدد :