



وثيقة مجانية يمنع بيعها

DOCUMENT GRATUIT, VENTE INTERDITE

### (1) التعريف الشخصي للمعاق

<input type="text"/>	ب.ت.و. (CIN)	:	الإسم والنسب						
<input type="text"/>	تاريخ الولادة	:	مكان الولادة						
		:	السكنى						
		:	الجهة						
	الجماعة :	:	العمالة أو الإقليم						
<input type="text"/>	أنثى	<input type="text"/>	نكر	:	الجنس				
<input type="text"/>	أرمل (ة)	<input type="text"/>	مطلق (ة)	<input type="text"/>	متزوج (ة)	<input type="text"/>	أعزب (ة)	:	الحالة العائلية
<input type="text"/>	للولى	<input type="text"/>	للمعنى بالأمر	<input type="text"/>	وجود تغطية	<input type="text"/>	بدون تغطية	:	التغطية الاجتماعية
								:	رقم الانخراط في حالة وجود تغطية اجتماعية
<input type="text"/>	الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي CNOPS	<input type="text"/>	الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي CNSS	:	إسم الصندوق				
<input type="text"/>	أخرى	<input type="text"/>	الصندوق المهني المغربي للتقاعد CIMR	<input type="text"/>	الصندوق المغربي للتقاعد CMR				

### (2) التعريف بالإعاقة

<input type="text"/>	بصرية	<input type="text"/>	سمعية	<input type="text"/>	ذهنية	<input type="text"/>	حركية	:	نوع الإعاقة
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	سببها
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	درجة استقلالية المعاق
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	استعمال آلة تعويضية
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	نوع الآلة
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	مصدرها
								:	التعليم والتكوين المهني (المؤسسات العمومية والخاصة)
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	المدة بالسنوات
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	نوعية التعليم
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	إسم المؤسسة
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	المستوى التعليمي أو الشهادات المحصل عليها
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	الإدماج المهني
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	المدة بالسنوات
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	نوعية العمل
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	المكان
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	المرتب الشهري بالدرهم
								:	الوضعية المهنية الحالية : بيان نوع النشاط والوضعية الإدارية للمعني والأجر الشهري :

### (3) علاقة المعاق بالجمعيات

<input type="text"/>	لا	<input type="text"/>	نعم	:	انخرط المعاق في جمعية
<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	اسم الجمعية
<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	عنوانها
<input type="text"/>		<input type="text"/>		:	نوع الاسفاده

(\*) يجب إرفاق الطلب بنسخة من رسم الإزيد بالعبيرية والفرنسية وبنسخة من بطاقة التعريف الوطنية من الجهتين وبصورتين.