



صورة

الاسم العائلي والشخصي للمرشح..... Nom et Prénom du candidat (1)

تاريخ الازدياد _____ مكان الازدياد _____

الجنسية..... العنوان العائلي.....

المدينة أو الجماعة..... العمالة أو الإقليم.....

الاسم الشخصي للأب.....

مهنته.....

الاسم العائلي والشخصي للأم..... Nom et Prénom de la Mère(1)

مهنتها.....

رقم بطاقة التعريف الوطنية للمرشح N° Carte d'identité nationale du candidat

المسلمة ب..... Délivrée à

بتاريخ..... Le

في..... بتاريخ.....
التوقيع

أصرح أنني لا أتقاضى أي أجر
ولا أستفيد من أية منحة

رأي اللجنة الجهوية المشتركة
بين المهن للتكوين المهني الخاص

(2)- يستحق

لا

نعم

توقيع رئيس اللجنة

تبرير عدم الاستحقاق.....
.....
.....
.....
.....

- (1) تكتب الأسماء العائلية والشخصية بالعربية بالحروف طبقاً لدفتر الحالة المدنية.
- (2) يشطب على الإطار غير الصالح

تصريح بالشرف

نحن الممضيين أسفله :

السيد: (الأب أو الوصي الشرعي)
السيدة: (الأم)

نشهد :

- ب صحة المعلومات المدلى بها.
- بأننا لا نملك شيئاً آخر غير مثبت في شهادة الدخل الإجمالي السنوي.
- بأننا لا نجهل أن كل نقص في المعلومات أو عدم صحتها يترتب عنه رفض المساهمة في مصاريف التكوين أو حذفها في حالة تخويلها بالإضافة إلى المتابعة من لدن الإدارة.

في بتاريخ.....
إمضاء الأب أو الوصي الشرعي إمضاء الأم

وزارة المالية
قسم الضرائب

شهادة الدخل الإجمالي السنوي

يشهد المفتش رئيس قسم الضرائب الموقع أسفله ب صحة الدخل الإجمالي السنوي المصرح به برسم سنة..... من
قبل:

تصريح الأب أو الوصي الشرعي

السيد :
المهنة :
الساكن ب :
رقم بطاقة التعريف الوطنية :
يصرح بأن دخله السنوي عن سنة :
يبلغ :
موزعا كما يلي :
راتب سنوي :
مدا خيل عقارية :
مدا مهنية خيل :
مدا خيل أخرى :
مدا مهنية خيل :
مدا أخرى :

تصريح الأم

السيدة :
المهنة :
الساكنة ب :
رقم بطاقة التعريف الوطنية :
يصرح بأن دخلها السنوي عن سنة :
يبلغ :
موزعا كما يلي :
راتب سنوي :
مدا خيل عقارية :
مدا مهنية خيل :
مدا مهنية خيل :
مدا أخرى :

مجموع الدخل السنوي (الأب والأم معا) درهم

وحرر في : بتاريخ :
إمضاء المفتش الإقليمي للضرائب

وزارة الداخلية

عمالة

إن ضابط الحالة المدنية لجماعة أو دائرة يشهد أن التلميذ(ة) :
الاسم العائلي والشخصي
الساكن ب
المولود في : بتاريخ :
من أبيه السيد : وأمه السيدة :
له إخوة أحياء هم :

الرقم	الاسم الشخصي	تاريخ ومكان الازدياد	رقم عقد الازدياد	الرقم	الاسم الشخصي	تاريخ ومكان الازدياد	رقم عقد الازدياد
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

حرر ب : يوم :

متوفى

لا يزال على قيد الحياة

إمضاء ضابط الحالة المدنية

شهادة سكنى الأب أو الوصي الشرعي (تسلم من طرف مصالح الأمن الوطني أو الدرك الملكي)

أنا الممضي أسفله:

أشهد بأن السيد (2)

الاسم العائلي: الاسم الشخصي

السكن ب: عمالة أو إقليم

رقم وتاريخ بطاقة تعريفه الوطنية:

وهو الولي أو الوصي الشرعي للطالب:

المولود في: بتاريخ

مقيم بالعنوان التالي

جماعة أو دائرة: عمالة أو

إقليم

في: بتاريخ

خاتم وإمضاء الأمن الوطني أو الدرك الملكي

(1) يشطب على الإطار غير الصالح

(2) الأب أو الوصي الشرعي للطالب

.1

•

•

•

•

.2