الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

المكتب الجهوي / المحلي
بـــ.....

.....في .....

جدول إحالة مطالب الجرايات المودعة يوم .....

رقم تسجيل المضمون الاجتماعي	اسم ولقب طالب الجراية (حسب مضمون الولادة)	تاريخ الولادة	نوع الجراية

N48

رئيس المكتب الجهوي /المحلي