



المكتب الجهوي المحلي.....
وحدة الشؤون القانونية والنزاعات

إلى
السيد المدير المركزي للتصرف في الأخطار المهنية

الموضوع: تنفيذ حكم

المرجع: حكم عدد..... الصادر عن محكمة.....
بتاريخ.....

تاريخ الحادث / المرض المهني:.....

المتضرر:..... رقم التسجيل.....

المصاحب: نسخة من الحكم والإعلام به .

نظير من الإذن بالدفع .

*** * *** *

أحيطكم علما أنه صدر حكم لفائدة.....
يقضي بإلزام الصندوق القومي للضمان الإجتماعي بدفع جناية سنوية بمبلغ قدره.....
بداية من..... على أساس نسبة عجز قدرها.....% وأجر سنوي حدّد ب.....

لذا فالرجاء صرف جناية ثلاثية (شهرية) بمبلغ قدره..... وذلك بداية من.....

رئيس المكتب الجهوي / المحلي