



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

إلى

السيد المدير المركزي للتصرف في الأخطار المهنية

الموضوع: إعلام بتنفيذ 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 رأس مال بمبلغ قدره..... د
على أساس نسبة عجز حددت ب.....% وأجر سنوي حدد ب..... د

رئيس المكتب الجهوي / المحلي