



التاريخ: 28/02/2026



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة يحي فارس بالمدينة

الأمانة العامة

رقم: 28/02/2026 / أ ع / م / ج م / 2026

اعلان

ف/ي تحيين الملف المتعلق ببرنامج السكن الترقوي المدعم (LPA)

ننهي الى علم أساتذة جامعة المدينة المودين في القائمة الاسمية الأساسية (محضر اجتماع رقم 04 للجنة السكن الترقوي المدعم LPA لأساتذة جامعة المدينة المؤرخ في 2026/02/15) والموجود على مستوى اعلانات الصفحة الرسمية لجامعة المدينة أنهم مدعوون لتحيين الملف الإداري المذكور أدناه على مستوى الأمانة العامة لجامعة المدينة وذلك في الفترة الممتدة بداية من تاريخ 2026/02/26 إلى غاية 2026/03/05 كآخر أجل .

مكونات الملف

- نسخة من بطاقة التعريف للمعني وزوجه.
- شهادة ميلاد المعني وزوجه.
- بطاقة عائلية للحالة المدنية أو شهادة عدم الزواج.
- شهادة عمل حديثة للمعني وزوجه.
- شهادة عدم العمل للزوج (ة) بشاهدين.
- بطاقة الإقامة للمعني (ة) .
- كشوف الراتب (03) أشهر الأخيرة أو كشف الراتب السنوي المفصل يحتوي إجباريا على مبلغ الأجر الخاضع للضريبة والضريبة على الدخل الإجمالي للمعني وزوجه.
- استمارة طلب المساعدة مالية من أجل الحصول على ملكية السكن في اطار برنامج السكن الترقوي المدعم LPA مصادق عليها(استمارة مرفقة أدناه)

ملاحظة :

- أي ملف ناقص يعتبر ملف مرفوض لا يرسل إلى المصالح المعنية.

Wilaya _____
Daira _____
Commune _____
Numéro de dossier _____
NIN _____

طلب مساعدة مالية من أجل الحصول على ملكية السكن في إطار برنامج السكن الترقوي المدعم

Demande d'Aide à l'Accession à la Propriété dans le cadre du programme du Logement Promotionnel Aidé -LPA-

لدراسة موفقة لمفكمك نرجو منكم ملاء هذا الطلب بإتقان دون شطب أو غموض في الكتابة
Pour faciliter l'étude de votre dossier, veuillez remplir soigneusement
cette demande sans ratures ni surcharges

Je soussigné(e),

أنا الممضي أسفله،

Etat-civil :		الحالة المدنية :	
POSTULANT(E)		المرشح(ة)	
Nom	.....	اللقب	.....
Prénom(s)	.....	الاسم	.....
Prénom(s) du père	.....	اسم الأب	.....
Nom et prénom(s) de la mère	.....	لقب و اسم الأم	.....
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	...../...../.....	تاريخ الازيداد (وي ياتش شانس من من)/...../.....
Lieu de naissance (commune)	.....	مكان الازيداد (بلدية)	.....
Wilaya	.....	ولاية	.....
Situation familiale	Marié (e) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>	الحالة العائلية	متزوج (ة) <input type="checkbox"/> مطلق (ة) <input type="checkbox"/> أرمل (ة) <input type="checkbox"/> أعزب (ة) <input type="checkbox"/>
CONJOINT ¹		الزوج(ة) ¹	
Nom	.....	اللقب	.....
Prénom(s)	.....	الاسم	.....
Prénom(s) du père	.....	اسم الأب	.....
Nom et prénom(s) de la mère	.....	لقب و اسم الأم	.....
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	...../...../.....	تاريخ الازيداد (وي ياتش شانس من من)/...../.....
Lieu de naissance (commune)	.....	مكان الازيداد (بلدية)	.....
Wilaya	.....	ولاية	.....

(1) Pour les postulants ayant plus d'un conjoint, veuillez renseigner autant d'imprimés que de conjoints.

(1) في حالة تعدد الزوجات، تملأ استمارة لكل زوجة.

Résidence :		الإقامة :	
Adresse actuelle	.....	العنوان الحالي	.....
Commune de résidence	.....	بلدية	.....
Wilaya de résidence	.....	ولاية	.....
E-mail	.....	البريد الإلكتروني	.....
Tél.	.....	الهاتف	.....
Conditions d'hébergement	Local non destiné à l'habitation (cave, garage,...) <input type="checkbox"/> محل غير مخصص للسكن (قبو، مرآب،...)	Chez des parents ou des tiers <input type="checkbox"/> عند الأقارب أو عند الغير	Logement de fonction <input type="checkbox"/> سكن وظيفي
			Locataire <input type="checkbox"/> سكن مؤجر
			ظروف الاواء الحالية

Situation professionnelle :		الحالة المهنية :	
du postulant	.....	للمترشح(ة)	.....
du conjoint	.....	للزوج(ة)	.....

التمس إعانة الدولة من أجل الحصول على ملكية السكن

Sollicite une Aide de l'Etat pour l'Accession à la Propriété

Typologie du logement souhaité

صنف السكن المرغوب فيه

F2

F3

F4

F5

Individuel²
فردى²

(2) Le logement individuel est réservé aux communes des wilayas du sud.

(2) السكن الفردي مخصص بلديات ولايات الجنوب.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

تصريح شرفي

DECLARATION DE REVENUS

تصريح بالمدخل

JE DECLARE sur l'honneur que le REVENU mensuel moyen du ménage [mon revenu, augmenté - s'il y a lieu - de celui de mon (es) conjoint(s)] est de :DA³

أصرح بشرفي أن متوسط مدخول العائلة الشهري [مدخولي مضاف إليه احتماليا مدخول زوجي أو زوجتي (أو زوجتي)] مقدر بـ: دج³

..... dinars [en lettres],
détaillé comme suit :

..... دينار (بالحروف)
مبين كما يلي:

• POSTULANT

• المترشح (ة)

Revenu mensuel moyen (DA)³

متوسط الدخل الشهري (دج)³

Employeur

المستخدم

Adresse de l'Employeur

عنوان المستخدم

N° Tél. & Fax de l'Employeur

رقم الهاتف وفاكس المستخدم

• CONJOINT

• الزوج (ة)

Revenu mensuel moyen (DA)³

متوسط الدخل الشهري (دج)³

Employeur

المستخدم

Adresse de l'Employeur

عنوان المستخدم

N° Tél. & Fax de l'Employeur

رقم الهاتف وفاكس المستخدم

(3) Champs obligatoires.

(3) ملئ الخانات إجباري.

تصريح بعدم الملكية وعدم الاستفادة من إعانة الدولة

DECLARATION DE NON POSSESSION DE BIEN IMMOBILIER ET DE NON BENEFICE D'UNE AIDE DE L'ETAT

Je déclare sur l'honneur que je ne possède pas et n'ai jamais possédé en toute propriété de construction à usage d'habitation, ni de terrain à bâtir et qu'il en est de même pour mon (mes) conjoint(s) et que je n'ai jamais bénéficié, ainsi que mon (mes) conjoint (s) de la cession d'un logement du patrimoine immobilier public. Et que je n'ai jamais bénéficié ainsi que mon (mes) conjoint (s) d'une aide de l'Etat destinée au logement.

أصرح بشرفي أنني لا أملك ولم يسبق لي ان امتلكت ملكية تامة، أنا وزوجي أو زوجتي (زوجاتي) أي عقار مخصص للسكن أو قطعة أرض صالحة للبناء، وأنني لم أستفد أنا وزوجي أو زوجتي (زوجاتي) من أي تنازل عن مسكن من الحضيرة العقارية العمومية، وأنني لم أستفد أبدا أنا وزوجي أو زوجتي (زوجاتي) من أية إعانة من الدولة مخصصة للسكن.

Je soussigné, déclare sur mon honneur, sincères et véritables les présentes déclarations et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la présente demande. En outre, je certifie avoir pris connaissance des dispositions des articles 220, 221, 228 et 229 du code pénal.

أنا الممضي أسفله أصرح بشرفي عن صدق وصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب وأشهد علاوة على ذلك أنني أطلعت على أحكام المواد 220، 221، 228 و 229 من قانون العقوبات.

PROCURATION

توكيل

Dans le cas où ma demande serait acceptée, j'autorise par la présente la CNL à :

في حالة قبول طلبي، افوض الصندوق الوطني للسكن من أجل:

- verser au promoteur l'Aide à l'Accession à la Propriété qui me sera octroyée ;

دفع، لصالح المرقي العقاري، مبلغ الإعانة للحصول على ملكية السكن التي ستمنح لي؛

- mobiliser et verser au promoteur mes différents apports personnels, éventuellement les crédits bancaires et/ou l'aide FNPOS,...

- تعبئة ودفع، لصالح المرقي العقاري، مختلف مساهماتي الخاصة واحتماليا القروض البنكية و/أو إعانة الصندوق الوطني لمعادلة الخدمات الاجتماعية، ...

ملاحظة: في كل الحالات، يتم ارجاع مساهمات المكتب، في اجل اقصا (6) يوم ابتداء من تاريخ تبليغ الصندوق الوطني للسكن بالفتح القضائي او الودي لعقد البيع على التصاميم.

N.B. : En tout état de cause, le remboursement des apports du souscripteur intervient dans un délai de 60 jours à compter de la date de notification à la CNL de la résiliation, ou de la rupture par consentement mutuel, du contrat de vente sur plans (VSP).

Nom | | Prénom(s) | | Date de naissance |/...../.....

..... | | الاسم | | التاريخ الازدياد |/...../.....

Fait à le في حرر ب

Signature légalisée في توقيع مصادق عليه

مكونات الملف

COMPOSITION DU DOSSIER

1. Photocopie de la carte nationale d'identité du postulant ;
 2. Acte de naissance du postulant et de son (ses) conjoint(s) pour les personnes mariées ;
 3. Fiche familiale d'état civil ou certificat de non mariage ;
 4. Attestation de travail datant de moins de six (06) mois pour les salariés, ou Copie de tout document justifiant l'exercice d'une activité professionnelle pour les non-salariés ;
 5. Fiche de résidence du postulant ;
 6. Pièces justificatives des revenus selon le cas (voir tableau ci-dessous).
1. نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للمترشح (ة) ؛
 2. شهادة الميلاد لطالب الإعانة وزوجه (أزواجه) بالنسبة للمتزوجين؛
 3. بطاقة عائلية للحالة المدنية أو شهادة عدم الزواج ،
 4. شهادة عمل مؤرخة بأقل من ستة (06) أشهر بالنسبة للأجراء أو نسخة من أي وثيقة تثبت ممارسة نشاط مهني لغير الأجراء؛
 5. بطاقة الإقامة للمترشح (ة) ؛
 6. وثائق إثبات المداخيل حسب الحالة (انظر الجدول اسفله).

يحق للصندوق الوطني للسكن طلب أي وثيقة إثبات تكميلية و إجراء أي مراقبة
NB : La CNL se réserve le droit d'exiger toute autre pièce justificative et d'opérer tout contrôle.

Pièces justificatives des revenus :

وثائق إثبات المداخيل :

POSTULANT

المترشح(ة)

- **حالة الأجراء**
كشوف الراتب لأشهر الثلاثة الأخيرة، أو كشف الراتب السنوي مفصل، يحتوي إجباريا على مبالغ الأجر الخاضع للضريبة والضريبة على الدخل الإجمالي بالنسبة لأجراء القطاع العمومي (الإدارات، المؤسسات والأجهزة العمومية).
- **حالة غير الأجراء**
آخر تصريح للضريبة على الدخل حسب الحالة C20 أو G1 أو C9 أو G50.
- **حالة المتقاعدين وذوي المنح**
شهادة المعاش.
- **حالة المترشح(ة) بدون مدخول**
التصريح المدلى به في هذه الاستمارة يعتبر التزاما.
- **Cas des salariés**
Les fiches de paie des trois (03) derniers mois, ou Le relevé des émoluments détaillé, comportant obligatoirement les montants du salaire imposable et l'IRG, uniquement pour les salariés du secteur public (Administrations, Institutions et Organismes publics)
- **Cas des non-salariés**
Dernière déclaration de l'impôt sur le revenu selon le cas C20 ou G1 ou C9 ou G 50.
- **Cas des retraités et pensionnés**
Attestation de perception de pension.
- **Cas de postulant sans revenus**
La déclaration sur ce formulaire fait foi.

CONJOINT

الزوج(ة)

- **حالة الزوج(ة) ذو مدخول**
نفس الوثائق الإثباتية الملزم بها المترشح(ة)، حسب الحالة.
- **حالة الزوج(ة) بدون مدخول**
التصريح المدلى به في هذه الاستمارة يعتبر التزاما.
- **Cas de conjoint disposant de revenus**
Mêmes pièces justificatives que le postulant, selon le cas.
- **Cas de conjoint sans revenus**
La déclaration sur ce formulaire fait foi.