

الجمهورية التونسية
وزارة الشؤون الإجتماعية
الإدارة الجهوية للشؤون الإجتماعية
الوحدة المحلية للنهوض الإجتماعي
.....
تونس في :

مطلب إدراج أصول في الكفالة ببطاقة العلاج بالتعريفة المنخفضة

إني الممضي أسفله.....
أصرح على شرفي بأنني متكفل بصفة فعلية و مستمرة
بوالدي المسمى.....
بوالدتي المسماة.....
المقيمين بـ :

--	--	--	--	--

المعتمدة :الترقيم البريدي
و أطلب بناء على ذلك ترسيمهما قصد الانتفاع بالعلاج بالتعريفة المنخفضة بالمؤسسات الصحية العمومية

شروط الترسيم :
* الكفالة الفعلية
* بلوغ 55 سنة من العمر (و يعفى من هذا الشرط كل منم الأرامل و الأشخاص المصابين
بسقوط بدني أو مرض عضال).
* أن تتوفر فيه مقاييس الانتفاع بالعلاج بالتعريفة المنخفضة طبقا للنصوص القانونية المعمول
بها.

الوثائق المطلوبة :
* مضمون ولادة
* نسخة من بطاقة التعريف الوطنية
* تصريح على الشرف يثبت أن المعني بالأمر غير منخرط بأحد صناديق الضمان الإجتماعي
و أن وضعيته لا تمكنه من ذلك
* التصريح الجبائي للمعني
* بطاقة معاق أو شهادة طبية لغير القادرين على القيام بعمل مؤجر
* مضمون وفات القرين (بالنسبة للأرامل) .