

النموذج رقم 17

## خدمة المساعدة الاستثنائية إذن بالاقطاع بمثابة اعتراف بالدين خاص بالجزء الممنوح بمثابة سلف

أنا الموقع أسفله: ..... رقم الهاتف: .....  
رقم بطاقة التعريف الوطنية: ..... الصالحة إلى غاية: .....  
المديرية: ..... مقر العمل: .....  
رقم التأجير ( بالنسبة للمخترطين النشيطين والمتقاعدين): .....  
رقم المعاش: .....  
العنوان الشخصي: .....

أرخص لمؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد و المالية بعد استفادتي من مبلغ السلف، البالغ قدره:.....درهم، بما يلي:

- ✓ الاطلاع على كل المعلومات الخاصة بعناصر الأجر، العلاوة أو المعاش الخاصة بي للتأكد من قدرتي المالية على سداد الدين.
- ✓ اقطاع مبلغ.....درهما من العلاوة الربع سنوية، بمثابة مبلغ قسط الاسترداد، لمدة.....علاوات... أو اقطاع مبلغ.....درهما من الأجرة الشهرية أو المعاش الشهري بمثابة مبلغ قسط الاسترداد، لمدة.....شهرًا. وذلك إلى حين استيفاء مبلغ السلف.
- ✓ اقطاع واجبات الخدمة المترتبة لفائدة الخزينة العامة للمملكة أو الصندوق المغربي للتقاعد أو من الحساب البنكي من أصل مبلغ السلف.

كما ألتزم بالأداء المنتظم لأقساط الاسترداد والاتصال بالمصالح المختصة لدى مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد و المالية، قصد تسوية وضعية أي متأخرات تتخذ بزمتي لأي سبب كان، تحت طائلة تخويلها، دون تحفظ ولا تعرض، مباشرة كل المساطر الإدارية الخاصة بالحجز والاقطاع لدى أي جهة، من العلاوة والأجرة الشهرية أو من المعاش لكافة المتأخرات غير المؤداة، وعدم تحميل الجهات الإدارية المعنية تبعات تنفيذ التزاماتي اتجاه مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية، فضلا عن حقوقها في سلوك كل المساطر القضائية الخاصة باسترجاع الديون في مواجعتي.

التوقيع (مصادق عليه)