



إعلان هام

بخصوص تعيين وإيداع ملف السكن الوظيفي لفائدة الأساتذة الباحثين والأساتذة الباحثين لسنة 2023

بموجب المقرر رقم 99 المؤرخ في 26/10/2023 المتضمن إنشاء لجنة السكن الوظيفي للمدينة الجامعية بولاية سيدي بلعباس، أُنهي الى علم جميع الأساتذة الباحثين والأساتذة الباحثين الاستشفائيين التابعين إلى المدينة الجامعية لولاية سيدي بلعباس، أن يقدموا الى مصلحة الأساتذة لمديرية الجامعة، قصد ايداع أو تعيين ملف طلب السكن الوظيفي ابتداء من 2023/11/21 الى غاية 2023/12/21 على الساعة الرابعة ونصف كأخر أجل .

وذلك وفق الشروط التالية :

- 1/ تحميل وملاً نموذج طلب السكن الوظيفي من الموقع الالكتروني للجامعة www.univ-sba.dz /وجوبي
- 2/ تحميل وملاً استمارة التنقيط الخاصة بمعايير توزيع السكنات الوظيفية من الموقع الالكتروني للجامعة www.univ-sba.dz /وجوبي
- 3/ تحميل وملاً التصريح الشرفي والمصادقة عليه لدى مصالح البلدية APC من الموقع الالكتروني للجامعة www.univ-sba.dz /وجوبي
- 4/ صورة شمسية (01) / شهادة ميلاد (حديثة) / المعني و الزوج /6 شهادة عائلية بالنسبة للمتزوجين /7 شهادة الحالة المدنية حديثة بالنسبة للغير متزوجين
- 8/ عقد الزواج /9 نسخة من بطاقة التعريف الوطنية / المعني + الزوج / لا تقبل نسخة من رخصة السياقة
- 10/ شهادات العمل خارج القطاع (قطاع عمومي) /11 شهادة عمل (حديثة) وكذلك بالنسبة للزوج الذي يعمل داخل قطاع التعليم العالي .
- 12/ مقرر اخر ترقية في الرتبة
- 13/ مقرر الاحالة على الاستداع ان وجد .
- 14/ شهادة عدم الاستفادة من سكن وظيفي بالنسبة للذين كانوا يشغلون خارج المدينة الجامعية قبل التوظيف .

*لا تقبل الملفات خارج الأجال . * لا تقبل الملفات الناقصة

*تملاً استمارة التنقيط الى غاية تاريخ 2023/12/21.

سيدي بلعباس يوم :

مدير الجامعة

21 نوفمبر 2023



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



DJILLALI – LIABES UNIVERSITY
SIDI BEL ABBES
RECTORAT



جامعة جيلالي ليابس سيدي بلعباس
مديريّة الجامعة

سيدي بلعباس في.....

نموذج طلب السكن الوظيفي

رقم الملف /

.....

الاسم: /
Nom :

اللقب: /
Prénom :

تاريخ الميلاد مكان الميلاد ولاية الميلاد
.....

اسم الأب اسم الأم لقب الأم
.....

Nom De Père Nom De La Mère Prénom De La Mère
.....

متزوج (ة) : نعم لا عدد الأطفال أممت مطلقت

****معلومات عن الزوج :**

الاسم: /
Nom :

اللقب: /
Prénom :

تاريخ الميلاد مكان الميلاد ولاية الميلاد
.....

اسم الأب اسم الأم لقب الأم
.....

Nom De Père Nom De La Mère Prénom De La Mère
.....

رقم الهاتف :

البريد الإلكتروني :

العنوان العائلي :

تاريخ التوظيف : الرتبة الحالية :

ادارة التعيين مكان التعيين

المنصب العالي :

أقدم أمام مدير جامعة سيدي بلعباس بطلب سكن وظيفي وفق ما ينص عليه القانون و النصوص
القانونية التنظيمية المنظمة لذلك .

إمضاء المعني (ة)



استمارة التنقيط الخاصة بمعايير توزيع السكنات الوظيفية

اللقب : الاسم / Nom Prénom

تاريخ الميلاد مكان الأزيد تاريخ الميلاد

العنوان الشخصي :

الهاتف : البريد الإلكتروني :

الحالة العائلية: عدد الأبطال :

تاريخ التوظيف : / / الرتبة الحالية :

الكلية :

تاريخ التوظيف خارج المدينة الجامعية : / / المؤسسة :

**** وظيفة خارجية : (قطاع عمومي - دائر مرسوم) :**

1/ مكان التوظيف : من إلى

الرتبة :

2/ مكان التوظيف : من إلى

الرتبة :

**** الزوج :**

اللقب : الاسم / Nom Prénom

تاريخ الميلاد مكان الأزيد تاريخ الميلاد

الوظيفة :

المستخدم : النوعية (قطاع خاص - قطاع عام) :

العنوان :

إملا الجدول التالي بعناية

الصفة	النقاط	خاص بالمعني	خاص باللجنة
أستاذ + أستاذ استشفائي جامعي	10 ن		
أستاذ محاضر قسم أ + أستاذ استشفائي جامعي محاضراً	08 ن		
أستاذ محاضر قسم ب + أستاذ محاضر استشفائي جامعي ب	07 ن		
أستاذ مساعد قسم أ + أستاذ مساعد استشفائي جامعي	04 ن		
أستاذ مساعد قسم ب	02 ن		
الأقدمية في القطاع	04 ن / سنة		
الأقدمية خارج القطاع بصفة أستاذ على مستوى قطاع التربية والتعليم	01 ن / سنة / على الأكثر 10 ن		
أقدمية الخبرة المهنية بالقطاع العمومي خارج قطاع التعليم العالي	01 ن / سنة / على الأكثر 5 ن		
متزوج(ة) / مطلق(ة) / أرملة(ة)	04 ن		
عدد الأبطال (على أكثر 04 نقاط)	0.5 ن / طفل		
أعزب أكبر من 45 سنة	04 ن		
أعزب أقل من 45 سنة	02 ن		
الزوجان أستاذان (المعني - الزوج) بنفس القطاع	04 ن		
أحد الزوجين أستاذ بالقطاع والآخر عامل في القطاع	02 ن		

أصرح بأن المعلومات المقدمة بهذه الوثيقة صحيحة

ملاحظات اللجنة :

...../01

...../02

***التعليمية الوزارية رقم 188 المؤرخة في 2016/03/02 .

***التعليمية الوزارية المؤرخة في 2013/05/02 .

***التعليمية الوزارية رقم 1598 المؤرخة في 2014/12/20 .

إمضاء المعني (ة)



سيدي بلعباس في.....

تصريح شرفي خاص بطلب سكن وظيفي

(Légalisée à l'APC)

أنا الممضي أسفله السيد(ة) /

الاسم: Nom ,M.(Mme)...../.....

اللقب: Prénom/.....

تاريخ الميلاد مكان الميلاد..... ولاية الميلاد.....

حامل (ة) بطاقة التعريف الوطنية رقم..... المؤرخة في..... الصادرة عن

دائرة..... ولاية.....

الرتبة الحالية:..... تاريخ التوظيف.....

إدارة التعيين..... مكان العمل.....

الحالة العائلية:.....

العنوان العائلي الحالي:.....

معلومات عن الزوج / الزوجة

الاسم: Nom ,M.(Mme)...../.....

اللقب: Prénom/.....

تاريخ الميلاد مكان الميلاد..... ولاية الميلاد.....

الرتبة الحالية:..... تاريخ التوظيف.....

إدارة التعيين..... مكان العمل.....

**أصرح بشرفي أمام إدارة جامعة سيدي بلعباس إلى غاية تاريخ الإمضاء على هذا التصريح : أنني لم أستفد ولا أملك

ولا زوجتي و/ أو زوجي من :

- أي سكن بمختلف الصيغ : سكن اجتماعي LS ، سكن اجتماعي تساهمي LSP ، سكن ترقوي LP ، سكن ترقوي

مدعم LPA ، سكن عمومي ترقوي LPP سكن ريفي LR ، سكن عدل AADL ، مساهمة أو دعم من الدولة CNL أو

أي سكن تابع لدواوين الترقية أو أملاك الدولة وأي صيغة أخرى مهما كان نوعها .

- ولا سكن ذو ملكية خاصة . او قطعة أرض صالحة للبناء ، ولا أي حقوق عقارية أخرى يمكن السكن فيها .

**استثناء : بالنسبة للأشخاص المسجلين في أحد الصيغ السكنية المشار إليها أعلاه ولم يستفيدوا بعد من

السكن أو مفاتيح السكن / يذكر نوع صيغة السكن المسجل فيها /..... تاريخ التسجيل

..... سبب عدم إستلام السكن أو مفاتيح السكن.....

ملاحظة /الأشخاص المستفيدين من الصيغ السكنية المشار إليها في هذا التصريح أو حقوق عقارية أخرى

قابلة للسكن وقاموا ببيعها أو التنازل عنها أو هبتها أو وقفها أو رهنها يعتبرون مستفيدين .

وفي حالة الاستفادة من هذه الصيغ من طرف المعني أو زوجه يتم استرجاع السكن الوظيفي بقوة القانون.

مصادقة مصالح البلدية:

بصمة و إمضاء المعني :

يشهد المعني أن المعلومات المذكورة في هذا التصريح صحيحة ويتحمل مسؤوليته الكاملة أمام القانون والجهات

القضائية وإدارة الجامعة على أي تصريح كاذب ومخالف للقانون.