



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة الترتيبية الوطنية  
اللجنة الولائية للخدمات الاجتماعية لعمال التربية-المدينة  
تليفاكس: 025 58 46 84 الموقع الالكتروني: www.cwos - medea.com



# تعهد

أنا الممضي أسفله السيد(ة) : ..... الوظيفة : ..... مؤسسة العمل: .....

بلدية: ..... صاحب (ب/ت/و- ر/خ/س) رقم : .....

الصادرة عن دائرة: ..... بتاريخ: .....

أتعهد بدفع ضريبة الاقتطاع المقدرة بـ: 5% من مبلغ الاقتطاع الشهري في آخر مدة الاقتطاع وهذا عند إخلالي بنظام الاقتطاع المعمول به.

ملاحظة : لكي لا يتعرض المستفيد للضريبة يجب ترك مبلغ الاقتطاع الشهري في حسابه الجاري .

المدينة في : .....

مصادقة البلدية

إمضاء المعني