

إعلان عن وضع الطلبات



شقق تدرج في إطار برنامج دعم السكن المباشر من طرف الدولة
مشروع أملن أشطر 2،3،4،5 بتزنيت
قيمة الدعم 100 000,00 درهم

تعلن شركة العمران سوس ماسة، عن انطلاق وضع طلبات
الاستفادة من شقق تدرج في إطار برنامج دعم السكن المباشر
من طرف الدولة بمشروع أملن أشطر 2،3،4،5 بتزنيت.
قيمة الدعم 100 000 درهم.

سحب استمارة طلب

من يوم 2025\08\11 إلى غاية يوم 2025\08\25 بمقر شركة العمران سوس ماسة وبجميع الوكالات التجارية وكذا من المنصة
الإلكترونية لمجموعة العمران : www.alomrane.gov.ma

الوثائق المكونة لملف الطلب

- استمارة الطلب رقم FR07/PS-COM النسخة E، معبأة، موقعة ومصادق عليها
- التصريح بالشرف، موقع ومصادق عليه،
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية،
- شهادة السكنى،
- أي وثيقة تثبت الحالة العائلية والأبناء المعالين.

إيداع الطابات

بمكتب الضبط لشركة العمران سوس ماسة من 2025\08\11 إلى 2025\08\25 على الساعة الرابعة والنصف زوالا.

معايير الأهلية

- شروط الاستفادة كما وردت في قانون المالية لسنة 2023 والمرسوم 2.23.350 :
1. أن يكون حاملا للجنسية المغربية ولم يسبق له أن استفاد من أي امتياز ممنوح من طرف الدولة يخص السكن وألا يكون مالكا، عند تاريخ الاقتناء، لعقار مخصص للسكن،
 2. أن يتم إبرام الوعد بالبيع وعقد البيع النهائي لدى موثق؛
 3. أن يتضمن العقد النهائي التزام المقتني بأن:
 - أن يخصص السكن لسكنه الرئيسي لمدة خمسة (5) سنوات ابتداء من تاريخ إبرام عقد البيع النهائي؛
 - أن يضع لفائدة الدولة رهنا رسميا من الرتبة الأولى أو من الرتبة الثانية، ضمانا لاسترداد الاعانة الممنوحة في حالة الاخلال بالالتزام الوارد أعلاه.

معايير الأولوية

- عدم الاستفادة من وحدة مخصصة للسكن منجزة من مؤسسة العمران مخصصة للسكن،
- الإقامة بالمدينة حيث يتواجد المشروع،
- الأشخاص المعيلين لأبناء (المتزوجون أو المطلقون أو الأرامل) مع الادلاء بالإثباتات اللازمة، ثم المتزوجين دون أبناء ثم العزاب.

اجتماع لجنة الفرز

يوم 2025\08\26 على الساعة العاشرة صباحا بمقر شركة العمران سوس ماسة، بحضور موثق.

080 100 15 16
PRIX D'UNE COMMUNICATION LOCALE

شركة العمران سوس ماسة
ملتقى شارع 29 فبراير وشارع الشيخ السعدي، تالبرجت. صندوق البريد 321 أكادير. الهاتف : 05.28.84.12.10 فاكس : 05.28.82.34.99
العمران سوس ماسة شركة تابعة لمجموعة العمران - www.alomrane.gov.ma

اكتشفوا مشاريعنا في جميع
جهات المملكة عبر المنصة

www.alomrane.gov.ma



شقق. بقم. محلات ...
غير بكليك. كل عروضنا بين يديك



جميع الحقوق محفوظة لشركة العمران



طلب الاستفادة Demande d'attribution

Code : FR07/PS-COM
Version : F
Du : 19/06/2023

Opération :	AMLEN Tr 2,3,4 et 5	أملن أشطر 2,3,4,5	المشروع:
Type de produit	Programme d'aide directe de l'Etat pour le soutien au logement	شقق تندرج في إطار برنامج دعم السكن المباشر من طرف الدولة	نوعية الوحدة:

Informations sur le demandeur :		معلومات عن صاحب الطلب:	
Nom :	الاسم العائلي:	Identifiant :	الهوية: (بطاقة التعريف الوطنية، السجل التجاري، الرسم المهني...)
Prénom :	الاسم الشخصي:		
MRE :	Non <input type="checkbox"/> لا Oui <input type="checkbox"/> نعم	Mغاربة الخارج:	Pays d'Accueil :
Date de naissance :	تاريخ الازدياد:	Lieu de la naissance :	مكان الازدياد:
Sexe :	الجنس:	Situation familiale :	الحالة العائلية:
Masculin <input type="checkbox"/> ذكر Féminin <input type="checkbox"/> أنثى		Marié <input type="checkbox"/> متزوج (ة) Veuf <input type="checkbox"/> أرمل (ة)	Célibataire <input type="checkbox"/> أعزب/عزباء Divorcé <input type="checkbox"/> مطلق (ة)
Profession :	المهنة:	Revenu mensuel :	الدخل الشهري:

Informations sur le Conjoint :		معلومات عن الزوج (ة):	
Nom :	الاسم العائلي:	CIN :	بطاقة التعريف الوطنية:
Prénom :	الاسم الشخصي:		
Profession :	المهنة:		

Adresse de correspondance :		عنوان المراسلة:	
(Champs Obligatoires)		(خانات الزامية)	
Adresse :		العنوان:	
Ville :	المدينة:	Pays :	البلد:
Mail :	البريد الالكتروني:	N° Tel.	الهاتف:

Informations sur la propriété :		معلومات عن السكن:	
Etes-vous propriétaire du logement où vous habitez actuellement ?	Non <input type="checkbox"/> لا Oui <input type="checkbox"/> نعم	Localité :	هل تملكون مقر سكنكم الحالي؟
Êtes-vous propriétaire d'un autre logement ?	Non <input type="checkbox"/> لا Oui <input type="checkbox"/> نعم	Localité :	هل تملكون سكنا آخر؟
Avez-vous déjà acquis un produit auprès d'un ERAC ou d'Al Omrane (Prix de vente payé intégralement ou en partie)	Non <input type="checkbox"/> لا Oui <input type="checkbox"/> نعم	Localité :	هل سبق لكم الاستفادة من أحد منتوجات العمران (ثمن البيع مؤدى كلياً أو جزئياً)؟

Pièces à fournir :

- C.I.N.
- Déclaration sur l'honneur de non-propriété (document fournis).
- Attestation de résidence;
- Tout document justifiant la situation familiale et les enfants à charge.

الوثائق المطلوبة:

- بطاقة التعريف الوطنية،
- تصريح بالشرف والتزام (وثيقة متوفرة)،
- شهادة السكنى،
- أي وثيقة تثبت الحالة العائلية والأبناء المعالين

Signature légalisée du demandeur

Je certifie l'exactitude des informations déclarées

توقيع صاحب الطلب مصدق عليه

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها

تصريح بالشرف والتزام

لأجل الاستفادة من السكن في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن.

أنا الموقع أسفله.....

السكن ب.....

الحامل للبطاقة الوطنية.....

المسلمة بتاريخ.....

أرغب في الاستفادة من سكن في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن وذلك طبقا للشروط المنصوص عليها في مختلف النصوص والدوريات الصادرة في هذا الشأن، خاصة الشروط الواردة في قانون المالية لسنة 2023.

أصرح بشرفي وألتزم بما يلي:

أن المعلومات التي أدليت بها صحيحة ولا تشوبها شائبة.

وفي حالة تصريح خاطئ من طرفي فإنني أتحمل المسؤولية كاملة وأكون بذلك قد عرضت نفسي لفقدان حق الاستفادة من المسكن وأداء التعويضات الناتجة عن أي ضرر قد يلحق بالمصالح المشرفة على المشروع .

وألتزم بعدم طلب تحويل الاستفادة للزوج، أو الزوجة، أو الإخوة أو الفروع أو الأصول. وأي طلب في هذا الشأن يعتبر غير مقبول دون موافقة شركة العمران.

وحرر ب.....

الإمضاء المصحح

سوس - ماسة