

إعلان عن وضع الطلبات

شقق تندرج في إطار برنامج دعم السكن المباشر من طرف الدولة
مشروع الأنوار حي طريق الخير السلام ، بأكادير



تعلن شركة العمران سوس ماسة إلى علم العموم، عن انطلاق
وضع طلبات الاستفادة من شقق تندرج في إطار برنامج دعم
السكن المباشر من طرف الدولة بمشروع الأنوار
حي طريق الخير السلام ، بأكادير.

قيمة الدعم 70.000 درهم.

معلومات عن المشروع:

ثمن البيع من 560.000 إلى 670.000 درهم
ثمن البيع من 760.000 إلى 1.195.000 درهم

شقق من غرفة و صالون أو غرفتين و صالون
شقق من غرفتين و صالون أو 3 غرف و صالون (خارج من دعم السكن)

سحب استمارة الطلب :

من يوم 2025\10\06 إلى غاية يوم 2025\10\20 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 F، معبأة، موقعة ومصادق عليها
- التصريح بالشرف، موقع ومصادق عليه،
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية

إيداع الطلبات :

- بمكتب الضبط لشركة العمران سوس ماسة من 2025\10\06 إلى غاية يوم 2025\10\20 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 خمس (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 الإخلال بالالتزام الوارد أعلاه

معايير الأولوية :

1. أن لا يكون مستفيدا من منتج لمجموعة العمران
2. السكن أو العمل بمنطقة المشروع (عمالة أكادير إدا أوتنان : الادلاء بالوثائق التبوئية.)

اجتماع لجنة الفرز :

يوم 2025\10\21 على الساعة العاشرة صباحا بمقر شركة العمران سوس ماسة، بحضور موثق

080 100 15 16
ثمن مكالمة محلية

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 الإلكترونية
www.alomrane.gov.ma





طلب الاستفادة Demande d'attribution

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

Opération :	AL ANWAR	الأنوار	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:
Prénom :	الاسم الشخصي:	(CIN, RC, Patente...)	(بطاقة التعريف الوطنية، السجل التجاري، الرسم المهني...)
MRE :	مغاربة الخارج: Non ☐ لا Oui ☐ نعم	Pays d'Accueil :	بلد الاستقبال:
Date de naissance :	تاريخ الازدياد:	Lieu de la naissance :	مكان الازدياد:
Sexe :	الجنس: Masculin ☐ ذكر Féminin ☐ أنثى	Situation familiale :	الحالة العائلية:
Profession :	المهنة:	Revenu mensuel :	الدخل الشهري:
		Marié ☐ متزوج (ة) Célibataire ☐ أعزب/عزباء Veuf ☐ أرمل (ة) Divorcé ☐ مطلق (ة)	

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 إلزامية)	
Adresse :		العنوان:	
Ville :	المدينة:	Pays :	البلد:
Mail :	البريد الإلكتروني:	N° Tel.	الهاتف:

Informations sur la propriété :		معلومات عن السكن:	
Etes-vous propriétaire du logement où vous habitez actuellement ?	Non ☐ لا Oui ☐ نعم	هل تملكون مقر سكنكم الحالي؟	
Êtes-vous propriétaire d'un autre logement ?	Non ☐ لا Oui ☐ نعم	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 ☐ لا Oui ☐ نعم	هل سبق لكم الاستفادة من أحد منتجات العمران (ثمن البيع مؤدى كليا أو جزئيا)؟	
	Localité :	المدينة	

Pièces à fournir :

- C.I.N.
- Déclaration sur l'honneur de non-propriété (document fournis).
- Pièce justificatif d'habitation ou de travail dans la localité du projet (préfecture d'Agadir Ida Outanane)

الوثائق المطلوبة:

- بطاقة التعريف الوطنية،
- تصريح بالشرف والتزام (وثيقة متوفرة)،
- شهادة السكن أو العمل بمنطقة المشروع (عمالة أكادير إدا أوتنان)

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