إعلان بيع عن طريق الشباك المفتوح بشروط لشقق في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن من طرف الدولة

مشروع المجد الشطر 1 شقق مدينة وادي زم





يمكن للمعنيين بهذا الإعلان، زيارة المنصة الإلكترونية لمجموعة العمران: **www.alomrane.gov.ma** أو الاتصال بإحدى وكالاتنا.

#### شروط الاستفادة:

- التوفر على الجنسية المغربية ؛
- عدم ملكية عقار مخصص للسكن ؛
- عدم الاستفادة من أي إعانة أو امتياز ممنوح من طرف الدولة في مجال السكن ؟ تخصيص السكن لمقر الإقامة الرئيسي لمدة خمس ( 5) سنوات من تاريخ إبرام عقد البيع النهائي.

#### الوثائق المطلوبة عند الاقتناء:

- استمارة معبأة وموقعة ومصادق عليها؟
  - نسخة من بطاقة التعريف الوطنية؛
- و تصريح بالشرف والتزام بعدم الملكية موقع ومصادق عليه.

تعلن شركة العمران بني ملال خنيفرة أنها تضع للبيع عن طريق الشباك المفتوح بشروط، شقق في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن من طرف الدولة، بمشروع المجد الشطر 1 المتواجد بتجزئة النصر بمدينة وادي زم .

تاريخ بداية التسويق : 2025/11/07

للمزيد من التوضيحات، المرجو الاتصال: بشركة العمران بني ملال خنيفرة، الكائنة بتجزئة نزار رقم 4، 5 و6، شارع محمد الخامس، بني ملال.

الهاتف: 19-17-23-42-15

06-66-35-73-83

#### 080 100 15 16 ثـمـن مكالمة محلية

شركة العمران بني ملال خنيفرة. تجزئة نزار رقم 4، 5 و6، شارع محمد الخامس، بني ملال. الهاتف 19 17 23 42 05، الفاكس 43 16 23 25. شركة العمران بني ملال خنيفرة شركة تابعة لمجموعة العمران. www.alomrane.gov.ma

اكتشفوا مشاريعنا في جميع جهات المملكة عبر المنصة الإلكترونية www.alomrane.gov.ma





# AVIS DE VENTE A GUICHET OUVERT AVEC CONDITIONS DES LOGEMENTS DANS LE CADRE DU PROGRAMME D'AIDE DIRECTE DE L'ETAT POUR LE SOUTIEN AU LOGEMENT



## Projet AL MAJD Tr 1 Logements

Ville d'Oued Zem



Les personnes intéressées sont invitées à consulter la plateforme d'aide à l'acquisition du Groupe Al Omrane : **www.alomrane.gov.ma** ou à s'adresser à l'une de nos Agences.

#### Conditions d'éligibilité :

- Être de nationalité marocaine ;
- Ne pas être propriétaire ;
- Ne pas avoir bénéficié d'un avantage accordé par l'Etat en matière de logement;
  - Affecter le logement pour son habitation principale durant 5 ans.

#### La Société AL OMRANE BENI MELLAL KHENIFRA

met en vente à guichet ouvert avec conditions des logements, dans le cadre du Programme d'Aide Directe de l'Etat pour le Soutien au Logement, sis au projet Al Majd Tr 1 situé dans le lotissement Ennasser à la ville d'Oued Zem.

#### Documents à produire lors de l'acquisition :

- -Le formulaire dûment rempli, signé et légalisé;
  - -Copie de la Carte d'Identité Nationale;
    - Déclaration sur l'honneur et engagement de non-propriété signée et légalisée.

### Date de début de la commercialisation :

07/11/2025

Pour plus d'informations, veuillez contacter : Société Al Omrane Beni Mellal Khénifra Lotissement Nizar N° 4, 5 et 6, Boulevard

Tél.: 05 23 42 17 19 06 66 35 73 83

Mohamed V Béni Mellal.



La Société AL OMRANE BENI MELLAL KHENIFRA. Lotissement Nizar N° 4, 5 et 6, Boulevard Mohamed V Béni Mellal. Tél : 05 23 42 17 19, Fax: 05 23 42 16 43. La Société AL OMRANE BENI MELLAL KHENIFRA est une filiale du Groupe Al Omrane. www.alomrane.gov.ma

Découvrez nos projets dans toutes les régions du Royaume sur notre

> plateforme d'aide à l'acquisition www.alomrane.gov.ma







### تصريح بالشرف والتزام بعدم الملكية



المشروع: المجد الشطر 1 بوادي زم

لأجل الاستفادة من السكن في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن.
أنا الموقع أسفله
الساكن بَ
الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم
أرغب في الاستفادة من سكن في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن وذلك طبقا للشروط المنصوص عليها في المرسوم رقم 2.23.350 المتعلق بتحديد أشكال إعانة الدولة لدعم السكن و كيفيات منحها لفائدة مقتني مساكن مخصصة للسكن الرئيسي و كذلك المادة 8 من قانون المالية لسنة 2023 و المادة 10 من قانون المالية لسنة 2024. المالية لسنة 2024.
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 .
وحرر ب بتأريخ
توقيع صاحب الطلب مصادق عليه
أشهد بصحة المعلومات المصرح بها



#### استمارة طلب الاستفادة Formulaire de demande d'attribution



Opération : Al Majd Tr 1 à Oued Zem			المشروع: المجد الشطر 1 بوادي زم				
Type de Programme d'Aide Directe de l'Etat pour le Soutien au Logement			شقق تندرج في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن من طرف الدولة			المشروع:	
• Être de nationalité marocaine ; • Ne pas être propriétaire ; • Ne pas avoir bénéficié d'un avantage accordé par l'Etat en matière de logement ; • Affecter le logement pour son habitation principale durant 5 ans.			التوفر على الجنسية المغربية ؛     عدم ملكية عقار مخصص للسكن ؛     عدم الاستفادة من أي إعانة أو امتياز ممنوح من طرف الدولة في مجال السكن ؛     تخصيص السكن لمقر الإقامة الرئيسي لمدة خمس ( 5 ) سنوات من تاريخ إبرام عقد البيع النهائي.				
Type de logement objet de la demande	*Logement dont le prix de ≤ 300.000 Dh TTC. *Logement dont le prix de >300.000 Dh TTC et ≤ 700	e vente	□ ` 30) درهم	سوم. ثمائة ألف (0.000 ائة ألف (700.000	*سكن يقل ثمنه أو يع درهم مع احتساب الرا *سكن يفوق ثمنه ثلاا ويقل أو يعادل سبعما مع احتساب الرسوم.	نوع السكن موضوع الطلب	
Informations sur le demandeur : معلومات عن صاحب الطلب:							
Nom:		الاسم العائلي:	CIN:		ية:	بطاقة التعريف الوطنب	
Prénom :		الاسم الشخصي:					
MRE:	م □ Oui لا □ Non	المغارية المقيمين ند بالخارج:	Pays d'Accue	il :		بلد الاستقبال:	
Date de naissan	ce:	تاريخ الازدياد:	Lieu de la nai	ssance :		مكان الازدياد:	
Sexe :	جنس:	Situation famili	ale :			الحالة العائلية:	
أعزب/عزباء 🗀 Célibataire متزوج(ة) Marié 🖟 ذكر 🗖 Masculin							
Fé			_ ''	· .		أعزب/عزبا مطلق(ة)	
			_ ''	Dive أرمل			
Profession :			/euf ☐ (5)	Dive أرمل	orcé 📮	مطلق(ةً) الدخل الشهري:	
Profession :	أنغ 🗖 minin	المهنة:	/euf ☐ (5)	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة)	
Profession :	أنغ 🗖 minin	المهنة: المهنة المهنة: الاسم العائلي:	Revenu mer	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو	
Profession :  Informations Nom :	أنغ 🗖 minin	المهنة:	Revenu mer	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو	
Profession :  Informations  Nom :  Prénom :  Profession :	ائنی ا sur le Conjoint :	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي:	Revenu mer	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطن	
Profession :  Informations Nom : Prénom : Profession :	minin ائنی sur le Conjoint :	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي:	Revenu mer	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطن عنوان المراسلة:	
Profession :  Informations Nom : Prénom : Profession :  Adresse de co (Champs Obligatoi	minin ائنی sur le Conjoint :	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي:	Revenu mer	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطنا	
Profession :  Informations Nom : Prénom : Profession :	minin ائنی sur le Conjoint :	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي: المهنة:	CIN:	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطنا عنوان المراسلة: (خانات إلزامية)	
Profession :  Informations Nom : Prénom : Profession :  Adresse de co (Champs Obligatoi Adresse :	minin ائنی sur le Conjoint :	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي:	Revenu mer	Dive أرمل	orcé 🗖	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطنا	
Profession:  Informations Nom: Prénom: Profession:  Adresse de co (Champs Obligatoi Adresse: Ville: Mail:	minin ائنی sur le Conjoint :	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي: المهنة:	CIN :	Dive أرمل	orcé	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطنا عنوان المراسلة: (خانات إلزامية) العنوان: الهاتف:	
Profession:  Informations Nom: Prénom: Profession:  Adresse de co (Champs Obligatoi Adresse: Ville: Mail: Informations	minin انئی sur le Conjoint :  rrespondance : res)  sur la propriété : aire du logement où vous	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي: المهنة:	CIN :	Dive أرمل	orcé	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطن عنوان المراسلة: (خانات إلزامية) العنوان:	
Profession:  Informations Nom: Prénom: Profession:  Adresse de co (Champs Obligator Adresse: Ville: Mail: Informations: Etes-vous propriét	minin انئی sur le Conjoint :  rrespondance : res)  sur la propriété : aire du logement où vous	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي: المهنة: المدينة: المدينة: Non Oui	Pays: N° Tel.	اولس isuel :	تج(ة): ية: ية: م الحالي؟	مطلق(ة) الدخل الشهري: الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطن عنوان المراسلة: العنوان: البلد: البلد: معلومات عن السر مل تملكون مقر سكناك	
Profession:  Informations Nom: Prénom: Profession:  Adresse de co (Champs Obligatoi Adresse: Ville: Mail: Informations: Etes-vous propriét habitez actuelleme Êtes-vous propriét logement?	minin انئی  sur le Conjoint :  rrespondance : res)  sur la propriété : aire du logement où vous ent ? aire d'un autre  puis un produit auprès de vente payé	المهنة: الاسم العائلي: الاسم الشخصي: المهنة: المدينة: البريد الالكتروني: Non Oui Ville: Non Oui	Pays : N° Tel.	ارمل المدينة Divo	صرة	مطلق(ة) الدخل الشهري: معلومات عن الزو بطاقة التعريف الوطنا المراسلة: (خانات إلزامية) العنوان: البلد: الهاتف: معلومات عن السراسلة	

- Copie de la Carte d'Identité Nationale.
- Déclaration sur l'honneur et engagement de non-propriété (document fourni).

- الوثائق المطلوبة: نسخة من بطاقة التعريف الوطنية. تصريح بالشرف والتزام بعدم الملكية (وثيقة متوفرة).

Signature légalisée du demandeur

Je certifie l'exactitude des informations déclarées

توقيع صاحب الطلب مصادق عليه أشهد بصحة المعلومات المصرح بها