



استمارة طلب الاستفادة Formulaire de demande d'attribution



Opération :	Al Manzah Tr1 à Oued Zem	المزح الشطر 1 بوادي زم	المشروع:
Type de produit	Logements dans le cadre du Programme d'Aide Directe de l'Etat pour le Soutien au Logement	شقق تندرج في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن من طرف الدولة	نوع المنتج
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.	• 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.	شروط الاستفادة
Type de logement objet de la demande	*Logement dont le prix de vente ≤ 300.000 Dh TTC. <input type="checkbox"/> *Logement dont le prix de vente >300.000 Dh TTC et ≤ 700.000 Dh TTC. <input type="checkbox"/>	*سكن يقل ثمنه أو يعادل ثلاثمائة ألف (300.000) درهم مع احتساب الرسوم. *سكن يفوق ثمنه ثلاثمائة ألف (300.000) درهم ويقل أو يعادل سبعمائة ألف (700.000) درهم مع احتساب الرسوم.	نوع السكن موضوع الطلب

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

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)		(مخانات 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 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	هل تملكون مقر سكنكم الحالي؟
Localité :		المدينة	
Êtes-vous propriétaire d'un autre logement ?	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	هل تملكون سكنا آخر؟
Localité :		المدينة	
Avez-vous déjà acquis un produit auprès d'Al Omrane (Prix de vente payé intégralement ou en partie)	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	هل سبق لكم الاستفادة من أحد منتجات العمران (ثمن البيع مؤدى كليا أو جزئيا)؟
Localité :		المدينة	

Pièces à fournir : الوثائق المطلوبة:
- Copie de la Carte d'Identité Nationale. - نسخة من بطاقة التعريف الوطنية.
- Déclaration sur l'honneur et engagement de non-propriété (document fourni). - 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



تصريح بالشرف والتزام بعدم الملكية



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 المرسوم رقم 2.23.350 المتعلق بتحديد أشكال إعانة الدولة لدعم السكن و كفيات منحها لفائدة مقتني مساكن مخصصة للسكن الرئيسي و كذلك المادة 8 من قانون المالية لسنة 2023 و المادة 10 من قانون 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.....، بتاريخ.....

توقيع صاحب الطلب مصادق عليه

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها