

المشروع : المجد الشطر 1 بوادي زم

لأجل الاستفادة من السكن في إطار برنامج الدعم المباشر للسكن.

أنا الموقع أسفله.....

السكن ب.....

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 كفايات 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

استمارة طلب الاستفادة Formulaire de demande d'attribution

Opération :	Al Majd Tr 1 à Oued Zem	المجد 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 تدرج 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. ☐ *Logement dont le prix de vente >300.000 Dh TTC et ≤ 700.000 Dh TTC. ☐	*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:	CIN :	بطاقة التعريف الوطنية:
Prénom :	الاسم الشخصي:		
MRE :	Non ☐ لا Oui ☐ نعم	Pays d'Accueil :	بلد الاستقبال:
	المغاربة المقيمين بالخارج:		
Date de naissance :	تاريخ الزيداد:	Lieu de la naissance :	مكان الازدياد:
Sexe :	الجنس: Masculin ☐ ذكر Féminin ☐ أنثى	Situation familiale :	الحالة العائلية:
		Marié ☐ متزوج (ة) Célibataire ☐ أعزب/عزباء Veuve ☐ أرمل (ة) Divorcé ☐ 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 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'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)؟	
	Ville : المدينة		

Pièces à fournir : الوثائق المطلوبة:

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