

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
مديرية المالية

بالجزائر، في 23 FEV 2026

رقم 156 / م.م/ 2026

إلى السادة رؤساء الندوات الجهوية للجامعات
بالاتصال مع السيدات والسادة مديرو مؤسسات التعليم العالي

الموضوع: بخصوص الاشتراك في THE Sustainability Impact Network.
المرفقات: برقية بنك الجزائر.

تبعاً للبرقية الواردة من بنك الجزائر، والمتعلقة بالتحويلات المختلفة الصادرة عن وزارة التعليم العالي ومختلف مؤسسات التعليم العالي التي تخص تسديد الاشتراك للولوج إلى منصة البيانات الخاصة بـ THE Sustainability Impact Ratings 2026، يشرفني أن أبلغكم أن البنك مستعد لاستلام الحوالات ذات الصلة.

وعليه، أرجو منكم موافاة البنك بأمر الدفع (وفق النموذج المرفق)، وتزويده بالوثائق الثبوتية ذات الصلة، والمتمثلة فيما يلي:

- استمارة معلومات المؤسسة (الأمر بالصرف).
- نموذج توقيع الأشخاص المخولين.
- الفاتورة الأصلية موقعة حسب الأصول.
- شهادة إنجاز الخدمة.
- كشف الهوية البنكية (RIB) للمستفيد.

يرجى التقيد بما سبق وإعلامنا بالإجراءات المتخذة.

تقبلوا، السادة رؤساء الندوات الجهوية للجامعات، فائق عبارات الاحترام والتقدير.

مدير المالية،

النضاء : جبراني عبد الحكيم



REF: DGRFE/DSBE/SDOBE/TFT

FAX

TO: MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR 11, CHEMIN DOUDOU MOKHTAR, BEN AKNOUN ALGER	FROM: BANQUE D'ALGERIE DIRECTION DES SERVICES BANCAIRES ETRANGERS 7 BD CHE GUEVARA ALGER
FAX N° : 023-23-80-14	FAX N° : 023.50.93.08
Total Pages: 1	DATE: 04 février 2026
phone: 023.50.94.26	
OBJET : DIVERS VIREMENTS TRÉSORS D'ORDRE : ÉCOLE SUPÉRIEURE ET UNIVERSITÉS.	
TEXTE :	
HONNEUR DE VOUS AVISER DE LA RÉCEPTION DES MANDATS ÉMANANT DU MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT, DIVERSES ÉCOLES SUPÉRIEURES ET UNIVERSITÉS.	
DE CE FAIT, NOUS VOUS DEMANDONS DE PRENDRE ATTACHE AVEC LES DIFFÉRENTS ÉTABLISSEMENTS AFIN DE NOUS COMMUNIQUER L'ORDRE DE PAIEMENT DONT CI-JOINT MODÈLE, ET DE NOUS MUNIR DES PIÈCES JUSTIFICATIVES Y AFFÉRENTES, À SAVOIR :	
<ul style="list-style-type: none"> - FICHE DES INFORMATIONS DE L'ÉTABLISSEMENT EN QUESTION (DONNEUR D'ORDRE) . - LE SPÉCIMEN SIGNATURE DES PERSONNES HABILITÉES. - LA FACTURE ORIGINALE « Dûment signé ». - L'ATTESTATION DE SERVICE FAITE. - LE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) DU CLIENT BÉNÉFICIAIRE. 	
VEUILLEZ REVOIR ET NOUS TENIR INFORMÉS DES SUITES À DONNER.	



Donneur d'ordre :
Nom et adresse de l'établissement

Alger, le :

Réf :

Banque d'Algérie
Direction générale des Relations Financières Extérieures (DGRFE)
Direction des Services Bancaires Etrangers (DSBE)

- **Objet : Domiciliation et règlement de la facture (numéro et date de la facture) en faveur (Nom du bénéficiaire).**
- **Référence : Notre mandat n°.....du.....de DA :.....**
- **Pièces jointes : (*)**

Nous avons l'honneur de vous demander de bien vouloir faire procéder a la domiciliation et au transfert de la somme de : (montant en chiffre et en lettre).

- **Au profit de : Nom et adresse du bénéficiaire.**
- **Auprès de :**
 - **Banque du bénéficiaire :.....**
 - **Numéro compte du bénéficiaire (IBAN) :.....**
 - **Code Swift (Banque du bénéficiaire) :.....**
 - **Banque intermédiaire (*) :.....**
 - **Code Swift (Banque intermédiaire) (*) :.....**
- **Nature de l'opération (Motif de transfert) :**

Veillez agréer, madame la directrice, l'expression de ma parfaite considération

Signature.

(*) a remplir s'il y a lieu

بطاقة معلومات

- اسم المؤسسة
- ص ب رقم :
- الرقم الجبائي :
- رقم المادة :
- حساب الخزينة :
- حساب الجاري البريدي :
- الهاتف:
- الفاكس :
- البريد الإلكتروني :
- رقم هاتف المدير :
- رقم هاتف المدير الفرعي للمالية والمحاسبة :
- رقم هاتف المحاسب المعتمد :