

نموذج رقم (ا - م - ١)



الجمهورية اللبنانية

وزارة الداخلية والبلديات

الرقم المتسلسل : _____
تاريخ : ____ / ____ / ____

محافظة : _____
القضاء : _____
مختار بلدة : _____

إفادة معيل

صاحب العلاقة				
الاسم		الاسم والشهرة (حسب الهوية)		
اسم الأب				
الشهرة				
اسم وشهرة الأم				
الجنسية		رقم الهوية		معلومات عن صاحب العلاقة
تاريخ الولادة (حسب الهوية)		محل الولادة (حسب الهوية)		
البلدة / المدينة		رقم السجل		
هـ المعيل الوحيد لعائلته بعد (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) وفاة مرض عجز إعاقة غيره حدد لا تعاطى أي عمل مأجور وليس للعائلة أي تعويض سوى راتب مقدم الطلب				الإفادة عن صاحب العلاقة
وبعد التأكد من المعلومات وبناء للطلب اعطيت هذه الإفادة				
اسم وشهرة المختار : _____ مختار بلدة/محلة _____				
التاريخ : ____ / ____ / ____				
طابع مختار		طابع ١٠٠٠ ل.		