

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			
رقم الهوية	الجنسية	معلومات عن صاحب العلاقة	
محل الولادة (حسب الهوية)	تاريخ الولادة (حسب الهوية)		
رقم السجل	البلدة / المدينة		
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.	