



الجمهورية اللبنانية

وزارة الداخلية والبلديات

الرقم المتسلسل : _____

تاريخ : ____ / ____ / ____

محافظه : _____

القضاء : _____

مختار بلدة : _____

إفادة للزوجة المعيلة

صاحب العلاقة			
الاسم	الاسم والشهرة (حسب الهوية)		
اسم الأب			
الشهرة			
اسم وشهرة الأم			
رقم الهوية	معلومات عن صاحب العلاقة		
محل الولادة (حسب الهوية)			
رقم السجل			
الجنسية	تاريخ الولادة (حسب الهوية)	البلدة / المدينة	الإفادة عن صاحب العلاقة هي المعيلة الوحيدة لعائلتها بعد (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) زوجها وأنه لا يتعاطى أي عمل وفاة مرض عجز إعاقة مأجور وليس للعائلة أي تعويض سوى راتب صاحب العلاقة
_____ / ____ / ____	_____ / ____ / ____		
وبعد التأكد من المعلومات وبناء للطلب اعطيت هذه الإفادة			
اسم وشهرة المختار : _____ مختار بلدة/محلة _____ ختم وتوقيع المختار			
طابع مختار	طابع ١٠٠٠ ل.	التاريخ : ____ / ____ / ____	