



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	
<p>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</p>		
وبعد التأكد من المعلومات وبناء للطلب اعطيت هذه الإفادة		
<p>اسم وشهرة المختار : _____ مختار بلدة/محلة _____ ختم وتوقيع المختار</p>		
طابع مختار	طابع ل.ل.ل.ل.	التاريخ : _____ / ____ / ____