

الصندوق الوطني
للضمان الإجتماعي
بيروت - لبنان

جدول الإشتراكات المستحقة عن
المتوجب تسديدها خلال مهلة خمسة عشر يوماً اعتباراً من نهاية الشهر الإستحقاق أو من تاريخ الإستلام

حقل مخصص للصندوق				حقل مخصص لأصحاب العمل				
ملاحظات		طريقة دفع الإشتراكات		اسم المؤسسة :		رقم المؤسسة :		
		المدة	شك	/ /				
		____/____/____ سنة فترة	تحويل مصرفي نقداً غير مدفوع	____/____/____ يوم شهر سنة				
		3 2 1 0		رقم المستند				
مرجع/فئة / نوع افرع	الرمز	المدفوع	المتوجب	الإشراكات	المعدل	الأجور ولواحقها	عدد الاجراء	فرع
	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____		x _____ الإشراكات 1 x _____ عدد الأيام 2000	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____	%9			العرض والأجور
3 / 0 / 1 / 0 / /								
	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____		x _____ الإشراكات 1 x _____ عدد الأيام 2000	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____	%8.5			تعويض نهاية الخدمة
1 / 0 / 1 / 0 / /								
	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____		x _____ الإشراكات 1 x _____ عدد الأيام 2000	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____	%6			التعويضات العائلية
2 / 0 / 1 / 0 / /								
				مجموع الإشتراكات المستحقة				
				التعويضات العائلية المدفوعة				
				الزيادة المتوجبة على الصندوق / الباقي المتوجب للصندوق				
مجموع المبالغ المدفوعة		المصفي		إن رب العمل الموقع أدناه يشهد على مسؤوليته أن الأجور وكافة المعلومات المصرح بها أعلاه هي مطابقة للحقيقة والواقع				
		المراقب		ختم المؤسسة				
		المحاسب		توقيع رب العمل				
				في/...../..... 20.....				

ملاحظة هامة : يتوجب إعادة هذا الجدول مع جدول التعويضات العائلية المرفق تحت طائلة عدم الأخذ بقيمة التعويضات العائلية المدفوعة من قبلكم