

الصندوق الوطني  
للضمان الاجتماعي  
مكتب

رقم الوارد: .....

تاريخ: .....

طلب اجراء تحقيق اجتماعي  
لاستفادة المضمونة عن اولادها

اسم المضمونة: \_\_\_\_\_ رقمها في الضمان: \_\_\_\_\_ وضعها العائلي \_\_\_\_\_  
المؤسسة التي تعمل فيها: \_\_\_\_\_  
رقم المؤسسة في الصندوق \_\_\_\_\_ الاجر الشهري للمضمونة: \_\_\_\_\_  
اسم زوج المضمونة: \_\_\_\_\_ محل وتاريخ الولادة: \_\_\_\_\_ / /  
من الجنسية: \_\_\_\_\_ نوع العمل الذي يمارسه: \_\_\_\_\_  
عنوان السكن: \_\_\_\_\_

اولاد المضمونة وتاريخ ولادة كل منهم :

1. \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / /
2. \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / /
3. \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / /
4. \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / /
5. \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / /
6. \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / /

انا المضمونة المبيّن اسمي أعلاه والموقّعة ادناه اتقدم بهذا الطلب راجيةً تقرير قبول استفادتي عن اولادي المذكورين أعلاه الذين يعيشون معي ومع والدهم تحت سقف قانوني واحد واساهم في الانفاق عليهم وذلك من تقديرات فرع التقديرات العائلية والتعليمية وفرع المرض والامومة باعتبار ان زوجي (والدهم) المذكور أعلاه:

- لا يخضع لنظام الضمان الاجتماعي اللبناني في الوقت الحاضر تبعاً لعمله المذكور أعلاه.
- يخضع لنظام اضمنان الاجتماعي اللبناني ولا يستفيد من تقديماته لعدم توفر شروط الاستفادة وذلك للأسباب

التالية: \_\_\_\_\_

لا يخضع لأي نظام عام آخر في لبنان ولا يستفيد من تقديماته سواء كانت مماثلة او غير مماثلة لتقديرات الضمان الاجتماعي اللبناني.

التاريخ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ توقيع المضمونة

المستندات المرفقة:

- اخراج قيد عائلي لا يعود تاريخه لاكثر من ثلاثة اشهر(اصلي وصورة)
- افادة عمل من المؤسسة وفقاً للنموذج المعتمد
- افادة من اللجنة الطبية في الصندوق تثبت اصابة احد الاولاد بعجز يمنعه من القيام باي عمل مأجور او منتج