

رقم الوارد:

تاريخ:

طلب اجراء تحقيق اجتماعي

للاستفادة عن الوالد

اسم المضمون : _____ رقمه في الضمان : _____

المؤسسة ورقمها : _____

الاجر الشهري : _____

اسم الوالد وتاريخ ولادته : _____

اسم الوالدة وتاريخ ولادتها : _____

عنوان سكن المضمون : القضاء _____ البلدة _____ شارع _____

ملك _____ قرب _____ هاتف _____

اشقاء وشقيقات المضمون والاعمال التي يمارسونها :

1. _____ 5.

2. _____ 6.

3. _____ 7.

4. _____ 8.

عمل الوالد او الوالدة قبل بلوغ السن القانوني او قبل الوفاة : _____

مداخل الوالدين : _____

انا الموقع ادناه _____ رقمي في الضمان _____

اتعهد بأنني معيل لوالدي / لوالدي / لوالدي واتعهد بأن والدي / والدي / والدي لا يستفيد ٠٠٠ مباشرة او غير

مباشرة من اي نظام تأميني الزامي.*. *(اشطب الكلمات غير المناسبة)

واقيد على مسؤوليتي بان جميع المعلومات الواردة اعلاه صحيحة، وانني اتحمل كامل المسؤولية المدنية والجزائية،

واتعهد برد جميع المبالغ التي يكون الضمان الاجتماعي قد انفقها على والدي في حال تبين ان هذه المعلومات غير

صحيحة او اذا تبين ان اي منهما يستفيد من مصدر رسمي لبناني آخر.

وانني اتقدم من الضمان الاجتماعي بهذا الطلب للتأكد من صحة المعلومات الواردة اعلاه بالوسائل التي يراها

مناسبة .

توقيع المضمون

المستندات المرفقة:

- افادة عمل من المؤسسة حسب النموذج المعتمد
- اخراج قيد عائلي لوالد المضمون لا يعود تاريخ اعطائه لاكثر من ثلاثة اشهر
- افادة من الادارة او المؤسسة العامة او البلدية التي عمل فيها احد الوالدين (تعاونية الموظفين، الجيش، قوى الامين الداخلي، الامن العام، البلدية ٠٠٠ الخ)
- تقرير صادر عن اللجنة الطبية في الصندوق تثبت اصابة احد الوالدين او كلاهما بعجز يمنع من القيام باي عمل مأجور او منتج