

جانب الصندوق التعاوني للمختارين في لبنان
(إفادة لتعويض نهاية الخدمة/مساعدة وفاة)

يفيد سعادة محافظ بما يلي:

اسم المختار الثلاثي:

المحافظة: القضاء: مختار مطّعة:

ولايته:

دورة 2010 - 2016

ولاية كاملة: نعم كلا

تاريخ بداية الولاية: / / (تاريخ مباشرة العمل)*

تاريخ نهاية الولاية: / / السبب: (إنهاء ولاية، وفاة، إستقالة، كف يد...)

وقد انتهت ولايته بعد ذلك ولم يعد مختاراً لغاية تاريخه: نعم كلا

و/أو

دورة 2016 - 2022

دورة 2016 - 2022:

تاريخ بداية الولاية: / / (تاريخ مباشرة العمل)*

تاريخ نهاية الولاية: / / السبب: (وفاة، إستقالة، كف يد...)

ملاحظة: في حال تقديم طلب تعويض لمختار متوفي يجب ملء نموذج الافادة الخاص بالمادتين 18 و 21 من قانون المختارين الصادر عام 1947

التاريخ: / / الختم والتوقيع:

(* يقصد بتاريخ بداية الولاية تاريخ مباشرة العمل بعد حلف اليمين القانونية وليس تاريخ الفوز بالانتخابات)