

نموذج رقم (١ - م - ١)



الجمهورية اللبنانية

وزارة الداخلية والبلديات

الرقم المتسلسل: _____
تاريخ: ____ / ____ / ____

_____ : محافظة
_____ : قضاء
_____ : مختار بلدة

إفادة معيل

صاحب العلاقة			
الاسم		الاسم والشهرة (حسب الهوية)	
اسم الأب			
الشهرة			
اسم وشهرة الأم			
رقم الهوية	الجنسية	معلومات عن صاحب العلاقة	
محل الولادة (حسب الهوية)	تاريخ الولادة (حسب الهوية)		
رقم السجل	البلدة / المدينة		
هـ المعيل الوحيد لعائلته بعد (<input type="checkbox"/> وفاة <input type="checkbox"/> مرض عجز <input type="checkbox"/> إعاقة <input type="checkbox"/> غيره حدد) والده وإن والدته لا تعطى أي عمل مأجور وليس للعائلة أي تعويض سوى راتب مقدم الطلب			
وبعد التأكد من المعلومات وبناء للطلب اعطيت هذه الإفادة			
اسم وشهرة المختار : _____ مختار بلدة/محلة _____ ختم وتوقيع المختار			
طابع مختار		التاريخ : ____ / ____ / ____	
طابع ١٠٠٠ ل.			