



الجمهورية اللبنانية

وزارة الداخلية والبلديات

الرقم المتسلسل : _____
 تاريخ : ____ / ____ / ____

محافظة : _____
 القضاء : _____
 مختار بلدة : _____

إفادة للزوجة المعيلة

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	
هي المعيلة الوحيدة لعائلتها بعد (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) زوجها وأنه لا يتعاطى أي عمل وفاة مرض عجز إعاقة مأجور وليس للعائلة أي تعويض سوى راتب صاحب العلاقة		الإفادة عن صاحب العلاقة

وبعد التأكد من المعلومات وبناء للطلب اعطيت هذه الإفادة

اسم وشهرة المختار : _____ مختار بلدة/محلة _____
 ختم وتوقيع المختار _____
 التاريخ : ____ / ____ / ____
 طابع المختار _____ طابع ١٠٠٠ ل. _____