

إقرار من مستفيد (2005/2004)

تاريخ تقديم الإقرار / /

اسم المتقاعد/ة الأساسي رقم التقاعد الخاص

اسم المستفيد/ة الثلاثي صلة القرابة بالمتقاعد

القضاء: المدينة/ القرية: شارع: بناية:
الطابق: صندوق بريد: تلفون: / /

أنا الموقع/ة أدناه أفيد بأنني لا أتعاطى أي عمل مأجور، وأتعهد بإبلاغ دائرة صرف معاشات التقاعد في وزارة المالية فوراً بأي تغيير يطرأ على المعلومات الواردة في هذا الإقرار.

توقيع المستفيد/ة
مصادقة المختار على صحة التوقيع
(السفارة أو القنصلية في حال الإقامة خارج لبنان)

خاص لاستعمال دائرة التقاعد

اسم الموظف وتوقيعه: التاريخ: / /

اسم المستفيد/ة الثلاثي صلة القرابة بالمتقاعد

القضاء: المدينة/ القرية: شارع: بناية:
الطابق: صندوق بريد: تلفون: / /

أنا الموقع/ة أدناه أفيد بأنني لا أتعاطى أي عمل مأجور، وأتعهد بإبلاغ دائرة صرف معاشات التقاعد في وزارة المالية فوراً بأي تغيير يطرأ على المعلومات الواردة في هذا الإقرار.

توقيع المستفيد/ة
مصادقة المختار على صحة التوقيع
(السفارة أو القنصلية في حال الإقامة خارج لبنان)

خاص لاستعمال دائرة التقاعد

اسم الموظف وتوقيعه: التاريخ: / /

خاص بدائرة صرف معاشات التقاعد

اسم المتقاعد/ة الأساسي رقم التقاعد الخاص

منجز غير منجز للأسباب التالية

اسم الموظف وتوقيعه: التاريخ: / /

في حال ثبوت عدم صحة المعلومات الواردة في هذا الإقرار يتعرض صاحبه للملاحقة القانونية سندا للفقرة (3) من المادة 655 من قانون العقوبات، وإلى حسم المبالغ التي استفاد منها دون وجه حق.