

إقرار من متقاعد (2005/2004)

تاريخ تقديم الإقرار ____ / ____ / ____

--	--	--	--	--	--	--

رقم التقاعد الخاص

اسم المتقاعد/ة الثلاثي

القضاء: _____ المدينة/ القرية: _____ شارع: _____ بناية: _____

الطابق: _____ صندوق بريد: _____ تلفون: _____ / _____ / _____

أنا الموقع/ة أدناه أفيد بأن أفراد أسرتي الواردة أسماءهم أدناه هم على مسؤوليتي الشخصية، ولا أتقاضى تعويضاً عائلياً عنهم من أي جهة كانت غير دائرة صرف معاشات التقاعد، وأنهم لا يتعاطون أي عمل مأجور. وأتعهد بإبلاغ دائرة صرف معاشات التقاعد في وزارة المالية فوراً بأي تغيير يطرأ على المعلومات الواردة في هذا الإقرار.

خاص لاستعمال دائرة صرف معاشات التقاعد	تاريخ الولادة			صلة القرابة زوجة / ابن / ابنة	الاسم والشهرة
	سنة	شهر	يوم		

مصادقة المختار على صحة التوقيع
(السفارة أو القنصلية في حال الإقامة خارج لبنان)

توقيع المتقاعد/ة

خاص بدائرة صرف معاشات التقاعد

--	--	--	--	--	--	--

رقم التقاعد الخاص

اسم المتقاعد/ة الثلاثي

منجز غير منجز للأسباب التالية

التاريخ: ____ / ____ / ____

اسم الموظف(ة) وتوقيعه