

الصندوق الوطني  
للضمان الاجتماعي  
مكتب

رقم الوارد: .....

تاريخ: .....

طلب اجراء تحقيق اجتماعي  
لاستفادة المضمونة عن زوجها

اسم المضمونة: \_\_\_\_\_ رقمها في الصندوق: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
المؤسسة التي تعمل فيها: \_\_\_\_\_ رقمها في الصندوق: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
الاجر الشهري: \_\_\_\_\_ عدد ساعات العمل الشهرية: \_\_\_\_\_  
اسم زوج المضمونة: \_\_\_\_\_ تاريخ الولادة: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
من الجنسية: \_\_\_\_\_ نوع العمل الذي يمارسه: \_\_\_\_\_  
عنوان سكن المضمونة: قضاء \_\_\_\_\_ شارع \_\_\_\_\_ ملك \_\_\_\_\_  
قرب \_\_\_\_\_ هاتف \_\_\_\_\_  
عمل الزوج الحالي او قبل بلوغ السن القانوني او قبل العجز: \_\_\_\_\_  
مداخل الزوج: \_\_\_\_\_

انا الموقعة ادناه \_\_\_\_\_ افيد على مسؤوليتي بان زوجي غير مضمون في الصندوق  
ويقوم معي تحت سقف واحد وعلى نفقتي ولا يستفيد من اي نظام تأميني لبناني الزامي عام وبان جميع المعلومات  
الواردة اعلاه صحيحة، وانني اتحمل كامل المسؤولية المدنية والجزائية واتعهد برد جميع المبالغ التي يكون الضمان  
الاجتماعي قد أنفقها على زوجي في حال تبين ان هذه المعلومات غير صحيحة او اذا تبين ان زوجي يستفيد من اي  
مصدر رسمي آخر، وانني اتقدم من الضمان الاجتماعي بهذا الطلب للتأكد من صحة المعلومات الواردة اعلاه بالوسائل  
التي يراها مناسبة.

التاريخ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ توقيع المضمونة

المستندات المرفقة:

- افادة عمل من المؤسسة وفقاً للنموذج المعتمد
- اخراج قيد عائلي لا يعود تاريخه لاكثر من ثلاثة اشهر (اصلي وصورة)
- تقرير صادر عن اللجنة الطبية في الصندوق تثبت اصابة الزوج بعجز يمنعه من القيام باي عمل مأجور او منتج