

للعام :

رقم الملف :

رقم الإنتساب :

إسم المنتسب وشهرته : ملاك أجير مدرب متعاقد عقد مصالحة

الكلية أو المعهد : الفرع : رقم الهاتف :

* أرجو الموافقة على إعطائي مساعدة نفقات اللوازم المدرسية التي يقدمها الصندوق عن العام الدراسي : ٢٠ / ٢٠

الوضع الدراسي		إسم المدرسة أو الجامعة	تاريخ الولادة			إسم الطالب
مرحلة التعليم	السنة		السنة	الشهر	اليوم	
						١
						٢
						٣
						٤
						٥

ل . ل	المبلغ المستحق	عدد الإفادات	* خاص إدارة الصندوق
-------	----------------	--------------	---------------------

* أنا الموقع أدناه..... أفيد بأن أولادي لا يزالون على عاتقي ولا يتعاطون عملاً مأجوراً .

وأصرح بأن المعلومات والمستندات المرفقة صحيحة وذلك على مسؤوليتي الشخصية ، كما أتعهد برد جميع المبالغ التي أكون قد قبضتها من صندوق تعاضد موظفي وأجراء ومستخدمي الجامعة اللبنانية في حال ثبت أن هذه المعلومات غير صحيحة .

توقيع المنتسب :

تاريخ تقديم الطلب :