

I.D.#: .....  
Major: .....  
D.O.B: .....  
Mail Box #: .....

## الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

### تصريح استفادة

(يملأ هذا التصريح من قبل الطالب وعلى مسؤوليته)

حضرة مدير عام الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

أنا الموقع أدناه ..... ، أصرّح بأنني أستفيد<sup>(١)</sup>

١- من تقديمات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بكوني أجيراً مسجلاً  
تحت الرقم

--	--

٢- من تقديمات تعاونية موظفي الدولة واحمل الرقم المالي

٣- بكون والدي ..... مسجلاً في الصندوق  
تحت الرقم  
يحمل الرقم المالي ..... في تعاونية موظفي الدولة.

--	--

٤- الحالات الأخرى:

.....

بيروت في:

توقيع الطالب: