

## طلب منحة تعليم

العام الدراسي ..... / .....

مركز التسجيل: .....

رقم التسجيل: .....

تاريخ الورد: ..... / ..... / .....

رقم الإنتساب

..... / .....

إسم المصرف والفرع:

.....

رقم الهوية المصرفية IBAN:

LB.....

أعطي سابقاً (سُجِّل على ملف المنتسب)

أرجو الموافقة على إعطائي منحة التعليم التي تستحق لي عن أولادي المدرجة أسماؤهم أدناه، وفقاً للمعلومات والمستندات المرفقة.

الإسم الثلاثي للموظف ..... الهاتف الخليوي: .....

الوظيفة الحالية ..... الفئة ..... الوزارة أو الإدارة: .....

وضع الموظف:  دائم  متعاقد  متقاعد  تعويض صرف  متوفي (ة)

مركز العمل ..... المحافظة ..... القضاء ..... هاتف العمل .....

عنوان السكن ..... المحافظة ..... القضاء ..... هاتف المنزل .....

رقم المنحة (بالليرة اللبنانية)	قيمة المدفوع	القيمة المقبوضة من مصدر آخر	القيمة المستحقة من التعاونية	الوضع الدراسي		نوع التعليم			إسم المدرسة أو الجامعة	تاريخ الولادة			إسم الولد
				مرحلة التعليم	الصف	الرياضة	العملي	الثانوي		اليوم	الشهر	السنة	
١													
٢													
٣													
٤													
٥													
				القيمة الإجمالية									

المبلغ المستحق:

التاريخ: ..... / ..... / ..... إسم وتوقيع مقدّم الطلب: .....

بالتعاونية  
خاص

إسم وتوقيع المنشئ: .....

إسم وتوقيع المدقّق: .....

### معلومات هامة

- على أولاد المنتسب المتوفي تقديم طلبات منح التعليم منفردة بإسم كل ولد منهم.
- تُعطى منحة التعليم عن الأولاد الذين تتراوح أعمارهم بين ثلاث (٣) سنوات وخمس وعشرين (٢٥) سنة خلال العام الدراسي.
- تُعطى منحة التعليم للطالب الذي أمضى عاماً دراسياً أو جامعياً كاملاً بانتظام.
- تُحجّب منحة التعليم عن الطالب الذي يزول العمل خلال العام الدراسي أو الجامعي.

### خانة مخصّصة للمنتسب في الخدمة الفعلية

جانب تعاونية موظفي الدولة،  
مع التأكيد على أنّ المنتسب لا يزال في الخدمة الفعلية  
خلال العام الدراسي موضوع هذا الطلب.  
التاريخ: ..... / ..... / ..... إسم الرئيس المباشر  
(خاتمه وتوقيعه): .....

## التعهد بالمسؤولية

أنا الموقع أدناه ..... رقم الإنتساب ...../.....، أصرّح على مسؤوليتي الشخصية بأن أولادي المدرجة أسماؤهم في هذا الطلب لا يزالون على عاتقي ولا يتعاطون عملاً مأجوراً، وأني:  تقاضيت  لم أتقاض عنهم منحة تعليم عن العام الدراسي ...../.....

كما أصرّح بأن زوج: ..... الإسم ..... الأب ..... الشهرة .....، إسم الأم وشهرتها: ..... تاريخ الولادة: ..... محل ورقم السجل بعد الزواج: .....

لا يعمل  يعمل في: (في حال كان يعمل، حدّد)

أ  إدارة عامة، رقم الإنتساب إلى التعاونية ...../..... الفئة ..... الدرجة .....  متعاقد أو  أجير  
ب  مؤسسة عامة  بلدية  مؤسسة عسكرية  
ج  قطاع خاص و  غير منتسب للضمان الإجتماعي أو  منتسب للضمان الإجتماعي  
د  مهنة حرّة نوع المهنة: ..... (في حال الإنتساب إلى نقابة، حدّد)

نقابة: .....  
 صندوق تعاضد: .....

وأكد صحة المعلومات المذكورة أعلاه وذلك على كامل مسؤوليتي المسلكية، المدنية والجزائية، وأتعهد برد جميع المبالغ التي أكون قد قبضتها من التعاونية دون وجه حق في حال ثبت أن هذه المعلومات غير صحيحة.

التاريخ: ...../...../..... الإسم والتوقيع: .....

## المستندات المطلوبة

٤- للمتعاقدين فقط	٣- إخراج قيد عائلي	٢- إفادات مدرسية أو جامعية	١- إفادة من ربّ عمل الزوج (ة)
صورة عن عقد الإنفاق العائد للسنة الحالية (في حال وجوده)، والأ صورة عن العقد العائد للسنة الماضية.	دون ١٨ سنة صورة عنه. فوق ١٨ سنة أساسي، لا يتعدّي تاريخ إصداره ٣ أشهر، أو صورة مصدقة عنه.	متابعة الدراسة في لبنان بانتظام مدرسية مصدقة وفقاً للأصول (التصديق فقط لإفادات المدارس الخاصة والخاصة المجانية). جامعية: تحدّد قيمة القسط المقبوض كاملاً للجامعات الخاصة. متابعة الدراسة في الخارج بانتظام إفادات مصدقة وفقاً للأصول.	فقط للفقره <input type="checkbox"/> ب و <input type="checkbox"/> ج في حال الإستفادة تحدّد قيمة المنحة المدفوعة. في حال عدم الإستفادة ضرورة ذكر عبارة: "لا يستفيد" أو "لا يحق له الإستفادة استناداً إلى أنظمة إدارتنا".