جانب الصندوق التعاوني للمختارين في لبنان

(إفادة خاصة لتقديم طلب تعويض نهاية خدمة/مساعدة وفاة/استمارة معلومات مختار)

يفيد سعادة محافظ ..... بما يلي:

اسم المختار الثلاثي: .....

المحافظة: ..... القضاء: ..... مختار محلة: .....

ولاياته:

يرجى وضع اشارة (√) أو (×) للدورات التي تولاها المختار

☐ **دورة 2010-2016**

ولاية كاملة: ☐ نعم ☐ كلا

تاريخ بداية الولاية: ...../...../..... (تاريخ مباشرة العمل بعد حلف اليمين القانونية)

تاريخ نهاية الولاية: ...../...../..... السبب: ..... (انتهاء ولاية، وفاة، إستقالة، إقالة....)

☐ **دورة 2016-2025 الممددة**

ولاية كاملة: ☐ نعم ☐ كلا

تاريخ بداية الولاية: ...../...../..... (تاريخ مباشرة العمل بعد حلف اليمين القانونية)

تاريخ نهاية الولاية: ...../...../..... السبب: ..... (انتهاء ولاية، وفاة، إستقالة، إقالة....)

☐ **دورة 2025-2031**

ولاية كاملة: ☐ نعم ☐ كلا

تاريخ بداية الولاية: ...../...../..... (تاريخ مباشرة العمل بعد حلف اليمين القانونية)

تاريخ نهاية الولاية: ...../...../..... السبب: ..... (انتهاء ولاية، وفاة، إستقالة، إقالة....)

التاريخ: ...../...../..... الختم والتوقيع: .....