الصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي

اعـــــــلام

عن ترك اجير عمله في المؤسسة(١)

ان صاحب العمل الموقع ادناه،

المسؤول عن مؤسسة مدرسة مار منصور لراهبات المحبة

المسجلة في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم: ١٠ | ٨٤ | ١١١

سجل تجاري: مكان ..... رقم ..... هاتف .....

وعنوانها الكامل: جعيتا راهبات المحبة السوريات - ش سليم جانو

يصرح بأن الاجير المبينة هويته فيما يلي والمسجل في الصندوق تحت الرقم ٩٨ | ١٦٧٠١٧٨

الجنس: ذكر [ ] انثى [X]

اسم الاجير: ة تربيي الشهرة: ريد

اسم الأب: ايلي اسم الأم وشهرتها: ريما مسعد

تاريخ ومحل ولادة الاجير: بيروت ١٩٩٨/٩/١١ رقم السجل: ٣٩ الجنسية: لبنانية

الوضع العائلي: اعزب [X] متأهل [٢] أرمل [٣] مطلق [٤] هاجر [٥]

ترك العمل بها منذ: ٢٠٢٥/٩/٣٠

سبب ترك العمل: [X] استقالة [٢] بلوغ السن [٣] عجز [٤] زواج [٥] وفاة [٦] هجرة [٧] عمل آخر

عمل الاجير الحالي مدرسة

ان راتب الأجير بتاريخ ترك العمل هو: ٨٨٨,٨٨٨ ل.ل

بيروت في ٢٠٢٥/٩/٣٠

ختم المؤسسة

مدرسة مار منصور لراهبات المحبة
بيروت
الأشرفية - السيوفي

اسم المسؤول عن المؤسسة وتوقيعه
الاخت لطيفة عياض
الاخت عياض
راهبة المحبة

أوافق على صحة المعلومات المدرجة اعلاه: اسم الاجير: تربيي إيلي ريد

التاريخ ٣/١٩/٢٠٢٥ التوقيع: تربيي

حقل مخصص للصندوق:

عولج في مركز رقم: .....

بتاريخ .....

اسم وتوقيع المستخدم .....

عولج في دائرة التسجيل .....

بتاريخ .....

اسم وتوقيع المستخدم .....

(١) تملأ الاستمارة هذه من المؤسسة وترسلها الى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، كلما ترك أحد الأجراء المرتبطين بها عمله لأيا كان السبب، وذلك خلال (١٥) يوماً من تاريخ الترك (المادة ٨ فقرة "أ").

• تنبيه: تحت طائلة اعمال المخالفة: يجب ذكر رقم المؤسسة ورقم الأجير أو تاريخ ولادته بخط واضح ومقروء.