

إعلام
عن استخدام أجير

ان صاحب العمل الموقع أدناه ،

المسؤول عن مؤسسة

--	--	--

المسجلة في الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي تحت رقم :

سجل تجاري : مكان رقم هاتف

وعنوانها الكامل :

.....

--	--

يصرح بأن الأجير المبينة هويته فيما يلي والمسجل في الصندوق تحت الرقم :

الجنس : ذكر ☐ ١ أنثى ☐ ٢

الاسم : الشهرة : رقمه في الصندوق

اسم الأب : اسم الأم وشهرتها :

تاريخ ومحل الولادة : رقم السجل : الجنسية : ☐ ☐

الوضع العائلي : اعزب ☐ ١ متاهل ☐ ٢ أرمل ☐ ٣ مطلق ☐ ٤ هاجر ☐ ٥ ☐

استخدم فيها منذ : عدد ساعات العمل في الشهر

بدوام كامل ☐ ١ دوام جزئي ☐ ٢

* عمل الأجير الحالي ان الراتب الحالي : ل.ل.

* طريقة دفع الأجر : ☐ ١ شهري ☐ ٢ اسبوعي ☐ ٣ يومي ☐ ٤ لقاء عمولة ☐ ٥ على الانتاج

* هل يعمل حسب معرفتك لدى صاحب عمل آخر : ☐ ١ نعم ☐ ٢ كلا اذكر اسم المؤسسة ورقمها

--	--	--

* اسم وعنوان صاحب العمل الذي كان الاجير يعمل لديه قبل دخوله مؤسستي :

--	--	--

رقمه في الصندوق

* اوافق على صحة المعلومات المدرجة اعلاه :
اسم الاجير التوقيع

..... في ٢٠ في ٢٠

حقل مخصص للصندوق :

عولج في مركز :

بتاريخ : في ٢٠

اسم وتوقيع المستخدم

عولج في دائرة التسجيل :

بتاريخ : في ٢٠

اسم وتوقيع المستخدم

* تمأ هذه المطبوعة وترسل الى الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي كلما استخدمت المؤسسة اجيراً جديداً سبق ان جرى تسجيله في الصندوق وذلك ضمن مهلة ١٥ يوماً من تاريخ الاستخدام

* تنبيه : يهمل كل اعلام غير مرفق باخراج قيد فردي للعازب وعائلي للمتاهل وغير مكتوب بخط واضح ومقروء، واذا كانت الكلمات ناقصة.

إعلام

عن ترك اجير عمله في المؤسسة (١)

ان صاحب العمل الموقع أدناه ،

المسؤول عن مؤسسة

--	--	--

المسجلة في الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي تحت رقم :

سجل تجاري : مكان رقم هاتف

وعنوانها الكامل :

.....

--	--

يصرح بأن الأجير المبينة هويته فيما يلي والمسجل في الصندوق تحت الرقم :

الجنس : ذكر ١ أنثى ٢

اسم الاجير : الشهرة :

اسم الأب : اسم الأم وشهرتها :

تاريخ ومحل ولادة الاجير : رقم السجل : الجنسية :

الوضع العائلي : اعزب ١ متاهل ٢ أرمل ٣ مطلق ٤ هاجر ٥

ترك العمل بها منذ :

سبب ترك العمل : ١ استقالة ٢ بلوغ السن ٣ عجز ٤ زواج ٥ وفاة ٦ هجرة ٧ عمل آخر

عمل الأجير الحالي
.....

ان راتب الأجير بتاريخ ترك العمل هو :

بيروت في ٢٠ خاتم المؤسسة اسم المسؤول عن المؤسسة وتوقيعه

أوافق على صحة المعلومات المدرجة اعلاه : اسم الاجير :

التاريخ في ٢٠ التوقيع :

حقل مخصص للصندوق : عولج في مركز رقم :

بتاريخ :

اسم وتوقيع المستخدم :

اسم وتوقيع المستخدم :

(١) تملأ المؤسسة هذه المطبوعة، وترسلها الى الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي، كلما ترك احد الاجراء المرتبطين بها عمله فيها،

مهما كان السبب. وذلك ضمن مهلة (١٥) يوماً من تاريخ الترك (المادة ٨٠ فقرة "٤")

* تنبيهه : تحت طائلة اهمال المطبوعة: يجب دائماً ذكر رقم المؤسسة ورقم الاجير أو تاريخ ولادته بخط واضح ومقروء.