

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تصريح عن طالب جامعي

(يملأ هذا التصريح من قبل ادارة الجامعة وعلى مسؤوليتها)

| | |
|---|---|
| <p>1- ايضاحات:</p> <p>- يملأ هذا التصريح عند تسجيل الطالب في الجامعة الذي لم يسبق أن سجل في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لفرع ضمان المرض والأمومة</p> <p>- إذا سبق للطالب أن سجل في الصندوق الوطني تملأ باسمه مطبوعة " اعلام عن طالب مسجل" نموذج رقم CNSS454</p> <p>- يرفق بهذا التصريح تعهد بعدم الاستفادة من تقديرات ضمان المرض والأمومة بطريقة أخرى وصورة طبق الأصل عن القيد العائلي للطالب الذي لم يتجاوز ال 25 سنة من العمر وإخراج القيد الإفرادي إذا كان فوق ال 25 سنة من العمر وإخراج قيد عائلي للمتزوج.</p> <p>- يجب ان لا تتعدى فترة تقديم التصريح شهراً واحداً من تاريخ التسجيل.</p> | |
| <p>حقل مخصص للصندوق</p> <p>رقم الطالب: <input type="text" value="9"/></p> <p>الإختصاص الحالي: <input type="text"/></p> <p>الإختصاص السابق: <input type="text"/></p> | <p>2- معلومات عن الطالب وجامعته</p> <p>(1) (اشطب العبارة غير المناسبة)</p> <p>اسم الجامعة / المعهد العالي(1):</p> <p>اسم المعهد / الكلية(1):</p> <p>رقم المعهد / الكلية(1) في الصندوق: <input type="text" value="87"/></p> <p>عنوان المعهد / الكلية(1):</p> <p>اسم الطالب وشهرته:</p> <p>الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/></p> <p>الوضع العائلي: أعزب <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/></p> <p>مواليد:</p> <p>اسم الأب:</p> <p>اسم الأم وشهرتها:</p> <p>تاريخ ومحل الولادة: (يذكر اليوم والشهر والسنة)</p> <p>القضاء:</p> <p>السجل:</p> |
| | <p>3- عنوان الطالب</p> <p>عنوان السكن: المحافظة:</p> <p>المحلة:</p> <p>الشارع:</p> <p>البنائية:</p> |
| | <p>4- الوضع الدراسي الحالي</p> <p>تاريخ التسجيل في الجامعة:</p> <p>العام الدراسي:</p> <p>السنة المنهجية:</p> <p>اختصاص:</p> <p>تاريخ بدء الاختصاص:</p> <p>مدة الاختصاص:</p> <p>الأعوام الدراسية التي تسجل فيها الطالب في الاختصاص:</p> |
| <p>ملاحظة: إن عميد الجامعة يثبت ان الطالب المصرح عنه اعلاه قد سدد الإشتراكات المتوجبة عليه لفرع ضمان المرض والأمومة عن السنة الجامعية: عن نفسه وقيمتها: وعن عائلته، وقيمتها: ل.ل.</p> <p>..... في خاتم المؤسسة</p> <p>توقيع رئيس المعهد أو مدير الفرع</p> <p>.....</p> <p>صفة المفوض بالتوقيع</p> <p>الاسم: التوقيع:</p> <p>الصفة:</p> | |

إن المؤسسة الجامعية مسؤولة عن تسديدها الإشتراكات للصندوق خلال شهر من تاريخ التسجيل

(يملأ هذا الحقل من قبل الطالب وعلى مسؤوليته)

- تاريخ حصولك على البكالوريا القسم الثاني أو ما يعادلها:

- صفة الاستفادة السابقة من تقديمات ضمان المرض والأمومة بطريقة أخرى

- على عاتق الوالد (أو الوالدة)، رقمه في الصندوق / غيره:

- بصفتك الشخصية، رقمك في الصندوق / غيره:

- الأعوام الدراسية السابقة قبل دخولك الجامعة أو المعهد الحالي:

.....

توقيع الطالب:

إرشادات :

يخضع الطالب الجامعي اللبناني لفرع ضمان المرض والأمومة بصورة إلزامية إذا توفرت فيه الشروط الواردة في المرسوم رقم 6785 تاريخ 1973/12/17.

- أن يكون مسجلاً لدى إحدى الجامعات والمعاهد العليا المرخص لها في لبنان.

- أن يكون مقيماً في لبنان.

- أن لا يتجاوز الثلاثين من عمره.

- أن لا يكون مستفيداً بصفته الشخصية أو بالتبعية من أية تقديمات عناية طبية في حالتي المرض والأمومة يؤمنها أي نظام إلزامي آخر.

- أن يسدد قيمة الاشتراك المتوجب عنه، وعن كل من زوجته وأولاده عند الإقتضاء، إلى إدارة الجامعة عند التسجيل وتكون هذه المؤسسات مسؤولة عن تسديد الاشتراكات للصندوق خلال شهر من تاريخ التسجيل.

ملاحظات :

يتوجب على الطلاب الذين لا تتوفر فيهم الشروط الواردة أعلاه تقديم "تصريح استنفادة" فقط.

ويتوجب على الجامعة تقديم التصاريح خلال شهر من تاريخ التسجيل.

إن تقديمات معلومات غير صحيحة تتعلق بالاستفادة من دون وجه حق تعرض صاحبها للعقوبات المنصوص عليها في أحكام مواد قانون الضمان الإجتماعي لا سيما المادة 81 منه.