

ال.م.

الجمهورية اللبنانية

وزارة الخارجية والمغتربين

مديرية الشؤون الإدارية والمالية

- الدائرة الإدارية -

تعميم رقم: ٠٣/١٣/١٤

إلى جميع رؤساء البعثات الدبلوماسية والقنصلية

الموضوع : التعميم الخاص بالتقاعدين .

نودعكم ربطاً نسخة عن كتاب وزير المالية رقم ١ص/٤٠٦ تاريخ ١٠/٣/٢٠٠٣ ، المتضمن الطلب إلى جميع التقاعديين والمستفيدين من معاشات التقاعد تزويد دائرة التقاعد في وزارة المالية بمعلومات شخصية عنهم وفقاً لنماذج معدة لهذا الغرض ( ربطاً بالتعميم رقم ١ص/٢٢٩ تاريخ ١٤/٢/٢٠٠٣ والمستندات المرفقة به ). كما تضمن الكتاب تكليف البعثات الدبلوماسية والقنصلية بمصادقة التصاريح، للتأكد من صحة توقيع أصحاب العلاقة وإلمم بالتالي ما زالوا على قيد الحياة.

يرجى الإطلاع وإبلاغ مضمون التعميم ومرفقاته حيث تدعو الحاجة، مع التأكيد على ما ورد في الفقرة الأخيرة من التعميم حول توحي أقصى درجات الدقة والحرص عند المصادقة على المستندات نظراً لما يترتب عليها من تبعات مالية على الخزينة اللبنانية وبالتالي من تبعات قانونية .

بيروت في ١٣/٣/٢٠٠٣

الأمين العام

لوزارة الخارجية والمغتربين

محمد عيسى

كلمة لبنان لعل في منسى سول لملكر وفوري General Register	
رقم التسجيل:	٤٦٤
الأرشيف:	١/١/٢٠٠٣
Date:	٢٠٠٣/٤/٨
Type:	جنسية / رادة

عفا دسار

وزارة الخارجية والمغتربين  
١٢ آذار ٢٠٠٣  
٩٧٤٤٤  
مع المقتات

المائرة الادارية  
البريد الوارد ١٣/ ٨٦٦  
تاريخ الودود ١٤ آذار ٢٠٠٣



الجمهورية اللبنانية  
وزارة المائاة  
الوزير  
٤٠٦/ص  
١٠ آذار ٢٠٠٣

جانسب وزارة الخارجية

الموضوع: التعميم الخاص بالمقاعدين.

بالإشارة إلى التعميم رقم ٢٢٩/ص الصادر عن وزارة المالية بتاريخ ١٤ شباط ٢٠٠٣ والذي تطلب الوزارة بموجبه من جميع المقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد تزويد دائرة التقاعد في وزارة المالية بمعلومات شخصية عنهم حسب النماذج المعدة لهذا الغرض وبالمستندات المطلوبة من كل فئة من المقاعدين والمستفيدين وفقاً للقائمة المرفقة، وللتأكد من أن صاحب العلاقة مسؤول عن المعلومات التي يصرح عنها، وأنه مازال على قيد الحياة، فقد تم الطلب من المقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد المقيمين بصورة دائمة في لبنان الحصول على مصادقة المختار على صحة توقيعهم. وحيث أن بعض المقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد متواجدين بصورة دائمة أو مؤقتة خارج الأراضي اللبنانية وتجنّباً لهؤلاء مقتات ومصاريف السفر إلى لبنان، لذلك يمكنهم الحصول على مصادقة البعثات الدبلوماسية اللبنانية (سفارات/ قنصليات) على صحة توقيعهم وبالتالي التأكد من وجودهم على قيد الحياة. علماً أن التمونجين المطلوب المصادقة عليهما هما:

١. "استمارة المعلومات الشخصية" والمطلوب ملؤها من جميع المقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد.
٢. "الإقرار بعدم تعاطي عمل مأجور" والمطلوب ملؤه من بعض فئات من المستفيدين من معاشات التقاعد.

لذلك، نأمل إبلاغ البعثات الدبلوماسية اللبنانية في الخارج كافة، بمضمون هذا التعميم والتأكيد على توخي أقصى درجات الدقة والحرص عند المصادقة على هذه المستندات نظراً لما يترتب عليها من تبعات مالية على الخزينة اللبنانية وبالتالي من تبعات قانونية.

وزير المالية  
عواد السنيورة  
فؤاد السنيورة

١٠ آذار ٢٠٠٣

٢٠٢٣ ١٤  
تصوير رقم ١٦/٢٠٢٣

إلى جميع المتقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد

تقوم وزارة المالية حالياً بعملية تحديث وتدقيق المعلومات الخاصة بجميع المتقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد وإضافة معلومات وأساليب جديدة تسهم في تطوير وتحسين إجراءات العمل والضبط والرقابة على هذه المعاشات. ولكي تاتي نتائج هذه العملية متكاملة ومحقة للغاية المتوخاة:

١- يطلب إلى جميع المتقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد تزويد دائرة التقاعد في وزارة المالية بالمعلومات حسب النماذج المعدة لهذا الغرض وبالمستندات المطلوبة من كل فئة من المتقاعدين والمستفيدين وذلك وفقاً للقائمة المرفقة.  
يجب أن يتم إرسال النماذج المعبأة وكذلك المستندات المطلوبة كاملة ودفعة واحدة إلى دائرة التقاعد عبر مكاتب بريد لبنان \* لبيان بوست\* المنتشرة في المناطق اللبنانية كافة، حيث يمكن الحصول على نسخ من النماذج المطلوب ملؤها مع الإشارة إلى أنه يمكن الحصول على تلك النماذج أيضاً من موقع وزارة المالية على الانترنت ([www.finance.gov.lb](http://www.finance.gov.lb)).

٢- على المتقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد تسليم المستندات المطلوبة منهم، في مهلة أقصاها المواعيد المحددة لكل مجموعة وفقاً للائحة المرفقة بهذا التعميم والتي يمكن الاطلاع عليها أيضاً في مكاتب بريد لبنان \* لبيان بوست\* وفي فروع المصارف التجارية حيث وطنوا معاشاتهم التقاعدية.

هذا وستضطر دائرة التقاعد في وزارة المالية أسفة إلى وقف معاشات المتخلفين عن تقديم المستندات المطلوبة في المواعيد المحددة لتدعيمها من قبل كل منهم، وذلك إلى حين تقديم هذه المستندات وتدقيقها. كما ستقوم وزارة المالية بملاحقة الأشخاص الذين يتقاضون معاشات تقاعدية دون وجه حق وإحالتهم أمام القضاء وفقاً لأحكام الفقرة (٣) من المادة ٦٥٥ من قانون العقوبات والتي تنص على \* وجوب إعادة المبالغ التي يتم تقاضيها دون وجه حق مع الفوائد القانونية، علماً بأن وزارة المالية لن تبادر إلى ملاحقة الأشخاص الذين يتقدمون بطلب تسوية أوضاعهم في مهلة لا تتجاوز ستة أشهر من تاريخ نشر هذا التعميم وتسديد ما يتوجب عليهم إلى الخزينة مع إمكانية تقسيط المبالغ المتوجبة عليهم.

وزير المالية  
حسّاد السنو  
فؤاد المنيرة

٢٠٢٣ ١٤



قائمة المستندات المطلوبة من المتقاعدين والمستفيدين من معاشات التقاعد

فئات المستفيدين								المستندات المطلوبة
الوالدين	الأخ الأخت	الإبن	الإبنة الأرملة	الإبنة المطلقة	الإبنة العزباء	الزوج/ة الأرملة/ة	المتقاعدين	
X	X	X	X	X	X	X	X	١ صورة عن دفتر التقاعد
X	X	X	X	X	X	X	X	٢ صورة لوجهي بطاقة الهوية اللبنانية
X	X	X	X	X	X	X	X	٣ إخراج قيد عائلي (أصلي) لا يعود تاريخه لأكثر من ٣ أشهر
X	X	X	X	X	X	X	X	٤ إستمارة معلومات شخصية
--	X	--	X	X	X	X	X	٥ إفادة عدم تسجيل في الضمان الإجتماعي
--	X	--	X	X	X	X	--	٦ قرار بعدم تعاطي عمل مأجور
--	--	--	X	X	--	--	--	٧ إخراج قيد عائلي للزوج
--	--	X	--	--	--	--	--	٨ إفادة بمتابعة لدراسة مصدقة من المنطقة التربوية المعنية

مواعد تقديم النماذج والمستندات لدائرة التقاعد

المجموعة	رقم التقاعد الخاص		مواعد تقديم المستندات	
	من رقم	إلى رقم	من	إلى
الأولى	١٦	٣٥٧٨٥	٢٠٠٣/٠٦/١٥	٢٠٠٣/٠٣/٣١
الثانية	٣٥٨٢٣	٦٦٦٦٨	٢٠٠٣/٠٤/٠١	٢٠٠٣/٠٤/٣٠
الثالثة	٦٦٦٧٦	١١٣٢٥٥	٢٠٠٣/٠٥/٠١	٢٠٠٣/٠٥/٣١
الرابعة	١١٣٢٦٣	٢٢٣٣٤٤	٢٠٠٣/٠٦/٠١	٢٠٠٣/٠٦/٣٠
الخامسة	٢٢٣٣٥٢	٥١٤٨٤٥	٢٠٠٣/٠٧/٠١	٢٠٠٣/٠٧/٣١
السادسة	٥١٤٨٥٣	٦١٦٦٢٢	٢٠٠٣/٠٨/٠١	٢٠٠٣/٠٨/٣١
السابعة	٦١٦٦٤٩	٦٤٠٩٧٤	٢٠٠٣/٠٩/٠١	٢٠٠٣/٠٩/٣٠
الثامنة	٦٤٠٩٧٥	٦٤٨٥٧٦	٢٠٠٣/١٠/٠١	٢٠٠٣/١٠/٣١
التاسعة	٦٤٨٥٧٧	٦٥٦٤٢٣	٢٠٠٣/١١/٠١	٢٠٠٣/١١/٣٠

معلومات عن المستفيد الثاني

الاسم الأول	اسم الأب	الشهرة
صحة القرار باستقائه:	<input type="checkbox"/> ابنة عزباء <input type="checkbox"/> ابنة مخطلة <input type="checkbox"/> ابنة أرملة	<input type="checkbox"/> ابنة أرملة <input type="checkbox"/> أخرى حد
الوضع المعاشي:	<input type="checkbox"/> زوجة <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/> متزوج/ة	<input type="checkbox"/> أخ/أخت <input type="checkbox"/> أخرى حد <input type="checkbox"/> أم/أب/أبنة
المحافظة:	القضاء:	البلدية / القرية:
شارع:	بناية:	طاقق:
رقم صندوق البريد:	الرمز البريدي	
رقم الهاتف:	٠٢/	<input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> عمل
توقيع المستفيد	مصادقة الممثل على صحة توقيع صاحب العائلة	

معلومات عن المستفيد الثالث

الاسم الأول	اسم الأب	الشهرة
صحة القرار باستقائه:	<input type="checkbox"/> ابنة عزباء <input type="checkbox"/> ابنة مخطلة <input type="checkbox"/> ابنة أرملة	<input type="checkbox"/> ابنة أرملة <input type="checkbox"/> أخرى حد
الوضع المعاشي:	<input type="checkbox"/> زوجة <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/> متزوج/ة	<input type="checkbox"/> أخ/أخت <input type="checkbox"/> أخرى حد <input type="checkbox"/> أم/أب/أبنة
المحافظة:	القضاء:	البلدية / القرية:
شارع:	بناية:	طاقق:
رقم صندوق البريد:	الرمز البريدي	
رقم الهاتف:	٠٢/	<input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> عمل
توقيع المستفيد	مصادقة الممثل على صحة توقيع صاحب العائلة	

معلومات عن المستفيد الرابع

الاسم الأول	اسم الأب	الشهرة
صحة القرار باستقائه:	<input type="checkbox"/> ابنة عزباء <input type="checkbox"/> ابنة مخطلة <input type="checkbox"/> ابنة أرملة	<input type="checkbox"/> ابنة أرملة <input type="checkbox"/> أخرى حد
الوضع المعاشي:	<input type="checkbox"/> زوجة <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/> متزوج/ة	<input type="checkbox"/> أخ/أخت <input type="checkbox"/> أخرى حد <input type="checkbox"/> أم/أب/أبنة
المحافظة:	القضاء:	البلدية / القرية:
شارع:	بناية:	طاقق:
رقم صندوق البريد:	الرمز البريدي	
رقم الهاتف:	٠٢/	<input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> عمل
توقيع المستفيد	مصادقة الممثل على صحة توقيع صاحب العائلة	

معلومات عن المستفيد الثاني

الاسم الأول	اسم الأب	الشهرة
صحة القرار باستقاده:	<input type="checkbox"/> ابنة عزباء <input type="checkbox"/> ابنة مخطلة <input type="checkbox"/> ابنة أرملة	<input type="checkbox"/> ابنة أرملة <input type="checkbox"/> أخرى حد
الوضع المعاشي:	<input type="checkbox"/> زوجة <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> أعزبت <input type="checkbox"/> أعزبت/عزباء <input type="checkbox"/> أخرى حد	<input type="checkbox"/> الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
العنوان الدائم	المحافظة:	القضاء:
شارع:	بلدية:	الحي:
رقم صندوق البريد:	الرمز البريدي	
رقم الهاتف:	٠٢/	<input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> عمل
توقيع المستفيد	مصادقة الممثل على صحة توقيع صاحب العائلة	

معلومات عن المستفيد الثالث

الاسم الأول	اسم الأب	الشهرة
صحة القرار باستقاده:	<input type="checkbox"/> ابنة عزباء <input type="checkbox"/> ابنة مخطلة <input type="checkbox"/> ابنة أرملة	<input type="checkbox"/> ابنة أرملة <input type="checkbox"/> أخرى حد
الوضع المعاشي:	<input type="checkbox"/> زوجة <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> أعزبت <input type="checkbox"/> أعزبت/عزباء <input type="checkbox"/> أخرى حد	<input type="checkbox"/> الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
العنوان الدائم	المحافظة:	القضاء:
شارع:	بلدية:	الحي:
رقم صندوق البريد:	الرمز البريدي	
رقم الهاتف:	٠٢/	<input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> عمل
توقيع المستفيد	مصادقة الممثل على صحة توقيع صاحب العائلة	

معلومات عن المستفيد الرابع

الاسم الأول	اسم الأب	الشهرة
صحة القرار باستقاده:	<input type="checkbox"/> ابنة عزباء <input type="checkbox"/> ابنة مخطلة <input type="checkbox"/> ابنة أرملة	<input type="checkbox"/> ابنة أرملة <input type="checkbox"/> أخرى حد
الوضع المعاشي:	<input type="checkbox"/> زوجة <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> أعزبت <input type="checkbox"/> أعزبت/عزباء <input type="checkbox"/> أخرى حد	<input type="checkbox"/> الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
العنوان الدائم	المحافظة:	القضاء:
شارع:	بلدية:	الحي:
رقم صندوق البريد:	الرمز البريدي	
رقم الهاتف:	٠٢/	<input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> عمل
توقيع المستفيد	مصادقة الممثل على صحة توقيع صاحب العائلة	

## إقرار بعدم تعاطي عمل ماجور

النموذج المطلوب من المستفيدين من المعاش التقاعدي (غير مطلوب من المتقاعدين أنفسهم)

تاريخ الإقرار \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

رقم التقاعد الخاص \_\_\_\_\_

أنا الموقع/ أدناه الاسم الثلاثي (\_\_\_\_\_)

أفيد وعلى مسؤوليتي الشخصية، بأنني لا أتعاطى أي عمل ماجور، \_\_\_\_\_

وأتعهد بإبلاغ دائرة التقاعد في وزارة المالية عند أي تغيير يطرأ على المعلومات الواردة في هذا الإقرار.

مصادقة المختار على صحة توقيع صاحب العلاقة  
توقيع المستفيد/\_\_\_\_\_

ملاحظة وتبني:  
في حال تبوت عدم صحة المعلومات الواردة في هذا الإقرار يعرض صاحبه للملاحقة القانونية لمدة الفترة (3) من المادة 655 من قانون المعقوبات

يتم ملء هذا النموذج من قبل:

زوجة المتقاعد المتوفي - الأيئة العزباء..

الأيئة المطلقة - الأيئة الأرملة ..

والد - والدة المتقاعد المتوفي ..

إعتمد النص أعلاه دون إضافات

مع إضافة العبارة التالية " وليس لي أي دخل أو نفقة أو مال من زوجي "

مع إضافة العبارة التالية " وليس لي أي دخل من أي مصدر آخر " .