

	<b>Forme</b>		<b>Code</b>	OR-FR-002
	<b>طلب إحالة على التقاعد</b>		<b>Edition</b>	1
<i>Date de mise en application</i>	January 2018	<i>Date de révision</i>	January 2019	

## جانب مجلس نقابة المعالجين الفيزيائيين في لبنان الموقر

أنا الموقع أدناه المعالج (ة) الفيزيائي (ة) رقم نقابي .....

أصرّح بأنني قد بلغت سن التقاعد القانوني

أتقدّم الآن بطلب إحالتي على التقاعد ونقل إسمي عن الجدول العام في نقابة المعالجين الفيزيائيين في لبنان الى جدول المتقاعدين، مصرحاً بأنني لم أمارس المهنة في لبنان منذ التاريخ المذكور أدناه ولن أعمد الى ممارسة المهنة مستقبلاً أو أية مهنة أخرى يكون لها علاقة بالعلاج الفيزيائي بشكل مباشر أو غير مباشر، أو تمّ الإستعانة بي إستناداً الى شهادة العلاج الفيزيائي أو إستناداً الى إجازة ممارسة مهنة العلاج الفيزيائي من وزارة الصحة العامة، بإستثناء ما تسمح به أحكام القانون رقم 2012/236 المتعلق بإنشاء صندوق تقاعدي للمعالجين أفيزيائيين في لبنان.

وفي حال إخلالي بما تعهّدت سابقاً، يحق للنقابة إتخاذ الإجراءات القانونية المناسبة ومطالبتي بكل الإشتراكات السنوية المستحقة الى النقابة مضافاً إليها الغرامات.

كما أتمنى عند بدء صرف معاش التقاعد القيام بالتالي:

- تحويله الى حسابي في مصرف ..... رقم حساب .....
- سوف أقصد مقر النقابة لأقبض معاش التقاعد في نهاية كل شهر
- أفوض ..... مزوداً بوكالة ..... للحلول مكاني وقبض معاشي التقاعدي من النقابة في نهاية كل شهر.

التاريخ والتوقيع

تسجيل في سجل وارد النقابة رقم:

تاريخ موافقة مجلس النقابة: