



Life Certificate Form

1- Applicant full name:			
(Arabic)	الشهرة:	الاسم الأوسط:	الاسم:
(English)	First:	Middle:	Last:
2- Phone number: Home: () Cell: ()		3- Email address	
4-Address in the U.S.A: Street: City: State: Zip code:			
5- Answer the below questions:			
Is the applicant alive?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل صاحب العلاقة في قيد الحياة؟	
Does the applicant still hold a Lebanese citizenship?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل صاحب العلاقة محتفظ بجنسيته اللبنانية؟	
Is the applicant convicted of a crime?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل صاحب العلاقة محكوم بجناية ما؟	
Does the female pensioner marital status changed or did she start working?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل بين صاحبات المعاش نساء تزوجن او يتعاطين عملا مأجورا؟	
Does a government or a ministry currently employ the applicant?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل صاحب العلاقة موظف لدى الحكومة وفي اية وزارة؟	
Does the applicant earn any salary or income?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل يتقاضى راتبا من جهة ما؟	
Has the applicant marital status changed?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	هل طرأ شيء جديد على وضع العائلة من زواج وطلاق او بطلان زواج او وفاة او ولادة وبأي تاريخ؟	
6- Please provide the names and relationship of the family members who benefit from a pension:		افراد العائلة الذين يتقاضى المتقاعد عنهم تعويضا عائليا:	
<hr/> <hr/>			
أنا الموقع ادناه، اثبت صحة الاجوبة المدونة اعلاه واتحمل مسؤولية ما قد يظهر منها مخالفا للحقيقة، تحت طائلة العقوبات القانونية.			
I, the undersigned, do hereby declare that the aforementioned answers are true and correct, and that any false information given is punishable under law.			
Applicant's Signature:		Date:	
Notary Public's Seal & Signature:		Date:	