## INSTITUT NATIONAL DE SECURITE SOCIALE

"I.N.S.S."

SOUS LA GARANTIE DE L'ETAT Institué par Décret Loi du 29/06/1961

- Toute demande doit être accompagnée d'une photo passeport

- Ne rien mettre dans les cases réservées à l'INSS

РНОТО
-------

## "MODELE II" DEMANDE D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR

NOW(4) .	RESERVE A L'INSS							
NOM(1):								
POST-NOM OU PRENOM:								
SEXE : NOM DU PÈRE :								
POST-NOM OU PRENOM DU PÈRE :								
NOM DE LA MERE :								
POST-NOM OU PRENOM DE LA MERE :								
LIEU DE NAISSANCE :								
DATE DE NAISSANCE :								
PROVINCE D'ORIGINE :								
DISTRICT D'ORIGINE :								
TERRITOIRE D'ORIGINE :								
N° CARTE D'IDENTITE								
Date délivrance :								
Lieu de délivrance :								
NATIONALITE (POUR LES ETRANGERS) :								
N° CARTE RESIDENT :								
Date de la délivrance de la carte résident :								
Lieu de délivrance de la carte résident								
ETAT CIVIL (2) : Marié, Célibataire, Divorcé, Veuf								
NOM DU CONJOINT :								
DATE DE MARIAGE :								
NOMBRE D'ENFANTS BENEFICIAIRES DES ALLOCATIONS FAMILIALES								
DATE D'EMBAUCHE:								
LIEU D'EMBAUCHE :								
EMPLOI:								
CATEGORIE PROFESSIONNELLE :								
ADRESSE:								
N° D'AFFILIAITION DE L'EMPLOYEUR :								
DENOMINATION DE L'EMPLOYEUR :								
Fait à, le								
(Signature de l'employeur ou de son représentant)								
(1) Nom de jeune fille pour une femme mariée (2) Marié, Célibataire, Divorcé, Veuf cocher la mention utile N° D'IMMAT	RICULATION							
Attention:	IV V VI							
- Ecrire en Majuscule :								
- Mettre une seule lettre par case :								

ENFANTS BENEFICIAIRES D'ALLOCATIONS FAMILIALES								
Nom	Post nom	Sexe Lieu de	Date de naissance		Observation	Réservé à		
	(prénom)		naissance	Jour	Mois	Année		L'INSS
1								
2								
3								
4								
5								
6								
EPOUSE								

A REMPLIR PAR L'ADMINI	STRATION	A REMPLIR PAR L'ENGAGE	
Je soussigné (Nom, post nom et prénom), Officier d'état civil du secteur, territoire, commune ou ville de (3)		J'atteste avoir droit, en vertu de la législation, au paiement d'allocations familiales du chef	
Certifie l'exactitude de la présente déclaration e - (4)enfants rés - (4)enfants rés Leur existence m'étant connue par : (3) livret de population : livret de logeur.  N.B Enfants SOUS-TUTELLE et enfants SOUS G.	idant avec l'engagé idant ailleurs e famille ; registre de la	des enfants indiqués ci-dessus.	
Atteste en annexe.	Cachet de la commune ou circonscription	Signature ou empreinte du pouce de l'engagé  COPIE POUR L'EMPLOYEUR	
Signature de l'officier de l'état civil			

- (1) Sexe MASCULIN; inscrire 1; Sexe FEMININ; inscrire 2
- (2) Inscrire 2 pour les enfants SOUS-TUTELLE (3) pour les enfants SOUS GARDE JUDICIAIRE dans la rubrique « OBSERVATION »
- (3) Biffer les mentions inutiles
- (4) Indiquer en toutes lettres le nombre d'enfants bénéficiaires d'allocations familiales.