République Tunisienne Ministère des Affaires Sociales Laisse *N*ationale Sécurité Sociale

الصّندوق الوطني للضمان الإجتماعي

مطلب تسجيل عامل أجير

ع الفلاحي [النظام المحسن] مستخدم لدى المؤسسات العمومية ذات الصبغة الإدارية [الفلاحي (النظام المحسن) [الموسلة على مركب لا تفوق حمولته 5 أطنان حجمية	اجير في القطاع الجير في القطاع القطاع القطاع القطاع القطاع القطاع القطاع القطاع القطاع المستخدم لدى المستخدم
راط الساسال الماتف المجوال :	المؤجر رقم الانذ
	 الاسم أو التسمية الاجتماع
	· ·
	العنــوان الالكتروني :
	# #
	أن السيد(ة)
سنة)	
لضمان الاجتماعي. لوطني بكل تغيير يطرأ على وضعيته المهنية.	وأطلب تسجيله بأنظمة ا وألت و باعلاد الصندوق ا
حرر بـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	. 65—
الإمضاء والختم	
رقم الهاتف الجوّال	العامـــــــــــــــــــــــــــــــــــ
#	الاسم:
اسم الجد :	,
لقبها : الجنسية :	' '
مكانها :	
تروج، مطلق، أرمل) :	_
البلدية:	رسم الولادة : الولاية :
عدد رسم الولادة :	'
نوعها: نوعها:	· ·
البلدة :	
	عنوان البريد الالكترون
ي . بدق وصحة الإرشادات المذكورة أعلاه. وأرخّص للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بالنفاذ إلى المعطيات ربأولي الحق مني المستخرجة من منظومة الحالة المدنية.	أصرّح على شرفي بص
حرر بـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	- -
الإمضاء	

الوثائق المطلوبة:

في جميع الحالات:

- شهادة في الأجر الشهري حسب الأنموذج المعد للغرض. بالنسبة للصيادين البحريين العاملين على مراكب لا تفوق حمولتها5 أطنان حجمية: - مطلب كتابي في اختيار الانتفاع بنظام الضمان الاجتماعي المحدث بمقتضى القانون عدد 32 لسنة 2002 عوضا عن النظام الفلاحي المحسن.

لترسيم أفراد العائلة ، يتعين على العامل أن يودع عن طريق مؤجره أو مباشرة لدى أحد المكاتب الجهوية والمحلية سى حد المنتب الجهوب والمحلية للصندوق الوطني الضمان الاجتماعي ، مطبوعة مطلب ترسيم أولي الحق مصحوبة بالوثائق المذكورة بالمطبوعة.





الجمهورية التونسية وزارة الشؤون الاجتماعية الصّندوق الوطني للضمال الإجتماعي

DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN TRAVAILLEUR SALARIE

Salarié dans	le secteur non agricole		Employé par les Colle		
Salarié dans le secteur agricole			Employé par les Etablissements Publics à Caractère Administratif		
Salarié dans	le secteur agricole (rég	vime amélioré) [_	ur un bateaux dont la j	เลเเซค
			brute ne dépasse pas		jauge
Employé par l'Etat			Employé de maison		
'employeur Nu	méro d'affiliation		Date d'effet :	N° tél Portable	:
Nom ou Raison Socia	de:				
Adresse e-mail:					
e soussigné					
certifie en ma qualité	de				
ue M (me)					
est employé(e) à notr	e service en qualité de				
lepuis le (indiquer le jo	ır, le mois et l'année)				
le demande son im	matriculation aux régin elle.	nes de securite social	Fait à	le	
		nes de securite social	Fait à		
Je demande son im ituation professionne	elle.		Fait à	le	
Je demande son imituation professionne Le travailleur	N° Téléphone p	ortable :	Fait àCachet et	lesignature	
Le travailleur Nom de famille:	N° Téléphone p	ortable : Prén	Fait àCachet et	signature	
Le travailleur Nom de famille : Prénom du père :	N° Téléphone p	ortable : Prén Prén	Fait à Cachet et	lesignature	
Le travailleur Nom de famille: Prénom du père: Nom de la mère:	N° Téléphone p	ortable : Prén Prén Prén	Fait à Cachet et om : om du grand-père : om de la mère :	lesignature	
Le travailleur Nom de famille: Prénom du père: Nom de la mère: Sexe: Date de naissance:	N° Téléphone p	ortable :	Fait à	lesignature	
Le travailleur Nom de famille: Prénom du père: Nom de la mère: Sexe: Date de naissance: Etat civil (célibataire	N° Téléphone p	ortable : Prén Prén Prén Nati	Fait à	lesignature	
Le travailleur Nom de famille: Prénom du père: Nom de la mère: Date de naissance: Etat civil (célibataire Pièce d'identité N°	N° Téléphone p	ortable : Prén Prén Prén Nati Lieu	Fait à	lesignature	
Le travailleur Nom de famille: Prénom du père: Nom de la mère: Date de naissance: Etat civil (célibataire Pièce d'identité N° Acte de naissance:	N° Téléphone p marié, divorcé ou veuf) : Gouvernorat :	ortable : Prén Prén Prén Nati Lieu	Fait à	lesignature	
Le travailleur Nom de famille : Prénom du père : Nom de la mère : Date de naissance : Etat civil (célibataire Pièce d'identité N° Acte de naissance : Arrondissement	N° Téléphone p marié, divorcé ou veuf) : Gouvernorat : at :	ortable :	Fait à	le	
Le travailleur Nom de famille : Prénom du père : Nom de la mère : Date de naissance : Etat civil (célibataire Pièce d'identité N° Acte de naissance : Arrondissement Adresse du domici Appt n°	N° Téléphone p marié, divorcé ou veuf) : Gouvernorat :	ortable :	Fait à	rrée le	
Le travailleur Nom de famille : Prénom du père : Nom de la mère : Date de naissance : Etat civil (célibataire Pièce d'identité N° Acte de naissance : Arrondissement Adresse du domicit Appt n° Adresse e-mail : Déclare sur l'honn	N° Téléphone p marié, divorcé ou veuf) : Gouvernorat : it : Imm n° Cité neur que les renseigneme	ortable :	Fait à	re le	
Le travailleur Nom de famille : Prénom du père : Nom de la mère : Date de naissance : Etat civil (célibataire Pièce d'identité N° Acte de naissance : Arrondissement Adresse du domicit Appt n° Adresse e-mail : Déclare sur l'honn	N° Téléphone p marié, divorcé ou veuf) : Gouvernorat : nt : le : Imm n° Cité	ortable :	Fait à	re le	ux donnée:

Pièces à fournir :

Dans tous les cas :

- Copie de la Carte d'Identité Nationale du travailleur.

Pour les personnes employées par l'Etat, les collectivités locales et les établissements publics à caractère administratif :

- Attestation de salaire mensuel selon le modèle prévu à cet effet,
- Pour les pêcheurs travaillant sur des bateaux dont la jauge brute ne dépasse pas 5 tonneaux :
- Demande manuscrite d'option pour le régime institué par la loi n°2002-32 au lieu du régime agricole amélioré

Très important:

Pour inscrire les membres de sa famille, le salarié doit déposer, par l'intermédiaire de son employeur ou directement auprès de l'un des bureaux régionaux ou locaux de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale, une "demande d'inscription d'ayants droit" dument remplie accompagnée des piéces indiquées sur l'imprimé.