

## طلب التعويض عن فقدان الشغل

## Demande d'indemnité pour perte d'emploi

قطب التعويضات Pôle Prestations مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية Direction des Prestations Familiales et Sociales

Date de dépôt		تاريخ الإيداع	N° Dossier	رقم الملف

Cadre réservé à l'assuré (e)				إطار مخصص للمؤمن له (ها)
N° d'immatriculation :  Je soussigné(e),  Nom :	الإسم العانلي P <sub>I</sub>	rénom :		رقم التسجيل أنا الموقع(ة) الاسم الشخصي:
N° de CNI E :				رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية : رقم الهاتف :
Adresse Email :				البريد الإلكتروني : العنوان الشخصي :
الرمز البريدي : السيدي :	Ville :	المدينة:	Pays:	انبند: المندد
Déclare avoir perdu mon emploi auprès de l'Employe en date du : et m'engage à aviser la CNSS en cas de reprise d'acti dans les huit jours qui suivent.	vité, (۱۵)	صريح بالشرف توقيع المؤمن له ure de l'assuré(e)		أصرح أنني فقدت عملي لدى المشغل: بتاريخ: و ألتزم بإشعار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في حال استناف العمل من جد داخل أجل ثمانية أيام.
Cadre réservé à l'Employeur  Raison Sociale :  N° Affiliation :			المشغل :	إطار مخصص للمشغل إمضاء و ختم المشغل Visa et Cachet de l'employeur
N° téléphone :			الهاتف :	رقم ال
Déclare que le salarié(e) ci-haut identifié(e) a perdu son emploi le :  Prière de cocher l'une des deux options (Oui / Non) des trois cases ci-dessous:	aration de l'employeu			أصرح أن الأجير (ة)المذكور إسمه (ها) أعلاه فقد (ت) شغله (ه بتاريخ: يرجى وضع علامة على أحد ألخيا
	3 227 (	Non / Y		
Démission  Départ volontaire  Abandon de poste				استقالة

## Conditions d'ouverture de droit à l'indemnité pour perte d'emploi

## شروط الاستفادة من التعويض عن فقدان الشغل

1-	Cumul de 780 jours de déclarations de salaires pendant les 36 derniers mois précédant la date de perte d'emploi dont 260 jours durant les 12 derniers mois précédant cette date.	التوفر على 780 يوما من التصريحات بالأجور خلال 36 شهرا السابقة لتاريخ فقدان العمل منها 260 يوما مصرح بها خلال 12 شهرا السابقة لهذا التاريخ.	-1
2-	Perte d'emploi suite à des circonstances indépendantes de la volonté de l'assuré.	فقدان الشغل بسبب ظروف خارجة عن إرادة المؤمن له.	-2
3-	Dépôt de la demande d'indemnité pour perte d'emploi dans un délai ne dépassant pas 60 jours à compter de la date de perte d'emploi.	وضع طلب التعويض عن فقدان الشغل داخل أجل لا يتعدى 60 يوما ابتداء من تاريخ فقدان الشغل.	-3
4-	Inscription à l'ANAPEC pour recherche d'emploi	التسجيل بالوكالة الوطنية لإنعاش التشغيل والكفاءات للبحث عن شغل .	-4

Les traitements des données à caractère personnel sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

 $Pour\ plus\ d'informations:$ 

Merci de visiter notre site Web ou le portail des assurés ou l'application mobile ou appeler notre serveur vocal au numéro

ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma www.cnss.ma/Portail\_cnss/ « Ma CNSS » 080 20 30 100

080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الالكتروني أو البوابة الالكترونية للمؤمن لهم أو تطبيق الهاتف أو الاتصال بالمجيب الألي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على الأرقام

Réf.: 310-1-26 Indice de révision: 02\_19/03/2019