



# طلب التسجيل

## DEMANDE D'IMMATRICULATION

مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

مرجع رقم : 321-1-06 Réf.

A remplir en lettres capitales

يملأ بحروف بارزة

خاص بالص. و. ض. ج.  
Réservé à la CNSS

Nom : \_\_\_\_\_ : الاسم العائلي

Prénom : \_\_\_\_\_ : الاسم الشخصي

N° CIN : \_\_\_\_\_ : تاريخ الازدياد : \_\_\_\_\_ : رقم البطاقة الوطنية : \_\_\_\_\_ : Date de naissance

Sexe\* : M  ذكر F  أنثى : الجنس : \_\_\_\_\_ : Nationalité : \_\_\_\_\_ : الجنسية

Adresse Personnelle Actuelle

العنوان الشخصي الحالي

_____
_____
_____

\_\_\_\_\_

N° d'immatriculation رقم التسجيل

AGENCE

الوكالة

Commune : \_\_\_\_\_ : الجماعة

Ville : \_\_\_\_\_ : المدينة Code postale : \_\_\_\_\_ : الرمز البريدي

Reçu le : \_\_\_\_\_

Identification bancaire

التعريف البنكي

Banque du salarié : \_\_\_\_\_ : بنك الأجير

Agence banque : \_\_\_\_\_ : الوكالة البنكية

RIB : \_\_\_\_\_ : كشف الحساب البنكي

Visa et cachet de l'Agence

Numéro d'immatriculation (remplir la (les) cases concernées selon le cas)

رقم التسجيل (ملء الخانة او الخانات حسب كل حالة)

Père الأب	Mère الأم	Tuteur الوصي	Conjoint الزوج
_____	_____	_____	_____

Je soussigné, déclare ne pas avoir été déjà immatriculé à la caisse Nationale de Sécurité Sociale (CNSS)

أنا الموقع أسفله أصرح أنه لم يسبق لي أن سجلت بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (ص. و. ض. ج.)

Fait à : ..... : في Le : ..... : في

Signature du salarié(e) إمضاء الأجير(ة)

Transmis à la DMG le : \_\_\_\_\_

Réservé à l'employeur

خاص بالمشغل

REJET

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_ : اسم المشغل

Numéro d'affiliation : \_\_\_\_\_ : رقم الانخراط

L'employeur certifie que les cotisations ont été prélevées à partir du : \_\_\_\_\_ : يشهد المشغل أن واجبات الاشتراكات قد اقتطعت ابتداء من :

Fait à : ..... : في Le : ..... : في

Signature et cachet de l'employeur توقيع و ختم المشغل

Date : \_\_\_\_\_

Visa et cachet de la Hiérarchie

Voir motif (s) au verso

## Pièces à joindre à la demande d'immatriculation

## الوثائق المصاحبة لطلب التسجيل

- 2 photo d'identité. - صورتان شمسيتان إحداهما موضوعة في المحل المخصص
- Copie de la CIN ou extrait d'acte de naissance. - نسخة من بطاقة التعريف الوطنية أو عقد الأزيداد
- Copie de la carte CNSS (père, mère, tuteur, conjoint) selon le cas - نسخة من بطاقة التسجيل بالص.و.ض.ج (الأب، الأم، الوصي، الزوج) حسب الحالة

**AVIS IMPORTANT****تنبيه هام :**

- أ - إن رقم التسجيل يعتبر كتعريف لكم لدى الص.و.ض.ج.
- ب- في حالة تغيير مشغلكم، يجب الإدلاء برقم تسجيلكم لمشغلكم الجديد الذي هو مجبر قانونيا بتصريح أجوركم لدى الص.و.ض.ج. كما يجب الاحتفاظ بهذا الرقم كتعريف وحيد طيلة حياتكم العملية و من مصلحتكم الامتناع عن القيام بالتسجيل مرة ثانية.
- ج- إن الاستفادة من التعويضات مرهونة بالتصريح المنتظم لأجوركم لدى الص.و.ض.ج. لذا، من الواجب أن تتأكدوا أن مشغلكم يصرح بأجوركم بصفة منتظمة و في حالة عدم تسجيلكم أو التصريح بأجوركم لدى الص.و.ض.ج. من حقكم تقديم شكاية (كتابية أو شفاهية) لدى أقرب وكالة للصندوق.
- ا- le numéro d'immatriculation, constitue votre identification à la CNSS
- ب- En cas de changement d'employeur, le numéro d'immatriculation doit être communiqué à votre nouvel employeur qui est tenu par la loi de vous déclarer à la CNSS, ce numéro doit être conservé comme votre unique identification au cours de toute votre vie active, il est dans votre intérêt de vous abstenir de vous faire immatriculé une seconde fois.
- ج- Vos droit aux prestations sont conditionnés par les déclarations régulières à la CNSS de vos salaires mensuels. Assurez-vous que votre employeur vous déclare régulièrement à la CNSS. Dans le cas où vous n'êtes pas immatriculé et déclaré à la CNSS, faites une requête (écrite ou orale) auprès de l'agence CNSS la plus proche.



رفض الطلب  
REJET\*

Demande d'immatriculation rejetée pour le (s) motif (s) coché (s) ci-dessous.

تم رفض طلب التسجيل للسبب أو الأسباب الآتية.

- |  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| Manque cachet et signature de l'affilié              | <input type="checkbox"/> | غياب ختم و توقيع المشغل                        |
| Manque raison sociale et numéro d'affiliation        | <input type="checkbox"/> | غياب عنوان و رقم إنخراط المشغل                 |
| Manque date d'embauche                               | <input type="checkbox"/> | غياب تاريخ التوظيف                             |
| Manque signature du salarié                          | <input type="checkbox"/> | غياب توقيع الأجير                              |
| Manque pièces justificatives ou pièces non conformes | <input type="checkbox"/> | عدم الإدلاء بوثائق الإثبات أو وثائق غير مطابقة |
| Salarié déjà immatriculé sous le n°.....             | <input type="checkbox"/> | أجير سبق له التسجيل تحت رقم.....               |

\* Cocher la case correspondante.

\*ضع علامة على الخانة المطابقة.