

مطلب انخراط بنظام الضمان الاجتماعي للعلة غير الأجراء في القطاعين الفلاحي وغير الفلاحي

الوثائق المطلوبة

<p>بالنسبة للمتاعين لأنشطة فلاحية : - شهادة ملكية الأرض أو نسخة مطابقة للأصل من عقد كراء الأرض مسجل بقباضة المالية أو من شهادة حوز أو من شهادة إسناد أو شهادة من اتحاد الفلاحين تثبت صفة الفلاح وتبين نوع النشاط الفلاحي ومساحة الأرض المستغلة ونمط استغلالها (سقوي أو بعلي).</p>	<p>بالنسبة للمتاعين لأنشطة غير فلاحية وغير خاضعة للتسجيل التجاري : - نسخة مطابقة للأصل من بطاقة التعريف الجبائية أو من البطاقة المهنية أو من رخصة تعاطي المهنة أو من شهادة مباشرة المهنة أو من شهادة الكفاءة المهنية. بالنسبة لمجهزي مراكب الصيد البحري التي تفوق حمولتها 30 طنا جميعا : - نسخة مطابقة للأصل من الإذن بالإبحار (congé) .</p>	<p>في جميع الحالات : - مضمون ولادة اصلي لم تمض 3 أشهر على استخراجها. - نسخة من بطاقة التعريف الوطنية. بالنسبة للمتاعين لأنشطة خاضعة للتسجيل التجاري : - مضمون أصلي من السجل التجاري. بالنسبة لأصحاب ورؤساء مؤسسات البناء والأشغال العمومية المتحصلة على ترخيص : - مضمون أصلي من السجل التجاري. - نسخة مطابقة للأصل من الترخيص</p>
---	--	---

إرشادات هامة

- يتعين على العامل غير الأجير :
- الانخراط بالصندوق الوطني في أجل شهر من تاريخ الخضوع لنظام الضمان الاجتماعي ،
- اختيار شريحة دخل تحتسب على أساسها الاشتراكات والمنافع النقدية ،
- ذكر رقم الانخراط في كل المراسلات والاتصالات بالصندوق الوطني ،
- دفع الاشتراكات كل ثلاثة أشهر خلال الخمسة عشر يوما الأولى الموالية لكل ثلاثية بمكاتب البريد أو بشبابيك المكاتب الجهوية والمحلية للصندوق الوطني.
- حدّدت شريحة الدخل الدنيا (ش د) التي يمكن للعامل اختيارها حسب نشاطه المهني كما يلي :

ش د	الأنشطة الفلاحية حسب المساحة السقوية أو البعلية		ش د	عدد العمال	الصناعة ، التجارة بالجملة والتفصيل ، الخدمات ، الحرف والمهن الصغرى ، نقل الأشخاص والبضائع ، مقاولات البناء والأشغال العمومية غير الخاضعة لترخيص حسب عدد العمال المستخدمين
	المساحة البعلية (بالهكتار)	المساحة السقوية (بالهكتار)			
1	أقل من 1	أقل من 5	1	2 أو أقل	
2	من 1 إلى أقل من 2	من 5 إلى أقل من 10	2	من 3 إلى 5	
3	من 2 إلى أقل من 4	من 10 إلى أقل من 20	3	من 6 إلى 10	
4	من 4 إلى أقل من 10	من 20 إلى أقل من 50	4	من 11 إلى 20	
5	من 10 إلى أقل من 20	من 50 إلى أقل من 100	5	من 21 إلى 50	
6	من 20 فما فوق	من 100 فما فوق	6	من 51 إلى 100	
7			7	أكثر من 100	
7	طبيب مختص، جراح أسنان مختص، صيدلي بيولوجي.				
5	طبيب عام، بيطري، جراح أسنان، صيدلي، مهندس، خبير محاسب، خبير قضائي، عدل منفذ، نائب عام للتأمين، سمسار تأمين، أمين حرفة، صائغي، وسيط جمركي، مندوب طبي.				
3	كاتب، صحفي، مؤلف سيناريو، موسيقي، مؤلف، مطرب، مخرج أو منتج أفلام، ممثل، راقص، فنان، نحات، رسام، مصور، مقدم، منشط، مزخرف ديكور... تقني، فني في العلاج الطبيعي، مدلك، قابلة، ممرض مختص، نظارتي، مختص في قياس البصر، محاسب، سمسار، عدل، ممرّن رياضي، منجم عرّاف، منظم حفلات، مستغل قاعة ألعاب أو محل كراء أشرطة فيديو أو محل تنظيف سيارات أو محل كراء لوازم الأفراح أو حمام أو قاعة رياضة أو محل تنظيف بالشاحن.				

- تحتسب الاشتراكات على قاعدة دخل تقديري يساوي حاصل ضرب الأجر الأدنى المهني المضمون أو الأجر الأدنى الفلاحي المضمون (حسب النشاط المهني) في الضارب المناسب لشريحة الدخل والمحدّد كما يلي :

شريحة الدخل	الأولى	الثانية	الثالثة	الرابعة	الخامسة	السادسة	السابعة	الثامنة	التاسعة	العاشرة
ضارب الأجر الأدنى	1	1,5	2	3	4	6	9	12	15	18

- لترسيم أفراد العائلة، يتعين على العامل غير الأجير أن يودع، لدى أحد المكاتب الجهوية والمحلية للصندوق الوطني، مضمون ولادة لم تمض 3 أشهر على استخراجها لكل من القرين والأبناء في الكفالة.

الاسم : : Prénom :
اللقب العائلي : : Nom de famille :
اسم الأب : : Prénom du père :
اسم الجد : : Prénom du grand-père :
اسم الأم : : Prénom de la mère :
لقب الأم : : Nom de la mère :
الجنس : : Sexe : الجنسية :
تاريخ الولادة : : Date de naissance :
مكان الولادة : : Lieu de naissance :
الحالة المدنية (أعزب ، متزوج ، مطلق أو أرمل) : : Etat Civil (célibataire, marié, divorcé ou veuf) :
رسم الولادة : Acte de naissance :
الولاية : : Gouvernorat :
البلدية : : Municipalité :
الدائرة البلدية : : Arrondissement :
سنة الترسيم : : Année : عدد الرسم : : Numéro de l'acte :
وثيقة التعريف : Pièce d'identité :
رقمها : : Numéro :
نوعها (بطاقة تعريف وطنية أو بطاقة إقامة) : : type (C.I.N ou carte de séjour) :
تاريخ إصدارها : : délivrée le :
عنوان المسكن : Adresse du domicile :
حي : : Cité : عمارة عدد : Imm n° شقة عدد : Appt n°
البلدة : : Localité : الترقيم البريدي : Code Postal
عنوان مقر العمل : Adresse du lieu de travail :
حي : : Cité : عمارة عدد : Imm n° شقة عدد : Appt n°
البلدة : : Localité : الترقيم البريدي : Code Postal
عنوان المراسلة : Adresse de correspondance :
(مقر الإقامة أو مقر العمل) (مقر domicile ou lieu de travail)
رقم الهاتف الجوال : : N° téléphone portable :

النشاط المهني : Activité professionnelle : تاريخ بداية النشاط : Date de début de l'activité : الاختصاص : Spécialité : رقم الانخراط بصفة مؤجر Numéro d'affiliation en tant qu'employeur عدد العمال : Nombre d'employés :		
بالنسبة للأنشطة الخاضعة للتسجيل بالسجل التجاري	رقم الترسيم : Numéro d'inscription : المحكمة الابتدائية : Tribunal :	بالنسبة للأنشطة الخاضعة للتسجيل بالسجل التجاري
بالنسبة لمؤسسات البناء والأشغال العامة المتحصلة على ترخيص	مبلغ الترخيص : Montant de l'agrément :	بالنسبة لمؤسسات البناء والأشغال العامة المتحصلة على ترخيص
بالنسبة للأنشطة الخاضعة للتسجيل الجبائي	الرقم الجبائي : Matricule fiscal : تاريخ الفاعلية : Date d'effet : قباضة المالية : Recette des finances :	بالنسبة للأنشطة الخاضعة للتسجيل الجبائي
بالنسبة للأنشطة غير الخاضعة للتسجيل الجبائي	الوثيقة المثبتة للنشاط المهني : Pièce justificative de l'activité professionnelle : تاريخ إصدارها (أو تسجيلها) : Date de délivrance (ou d'enregistrement) : مصدرها (أو مكان تسجيلها) : Origine (ou lieu d'enregistrement) :	بالنسبة للأنشطة غير الخاضعة للتسجيل الجبائي
بالنسبة للأنشطة الفلاحية	عدد الهكتارات المستغلة بعليا : Nombre d'hectares en sec : عدد الهكتارات المستغلة سقويا : Nombre d'hectares irrigués :	بالنسبة للأنشطة الفلاحية

Je soussigné إني الممضي(ة) أسفله

déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts,

demande mon affiliation au régime de Sécurité Sociale des travailleurs non salariés dans les secteurs agricole et non agricole, conformément aux dispositions du décret n°95-1166 du 3 juillet 1995 et ce à la..... **classe de revenus** (en toutes lettres),

opte pour l'affiliation – opte pour la non affiliation au régime (biffer la mention inutile)

de réparation des préjudices résultant des accidents du travail et m'engage à informer la Caisse Nationale de tout changement de ma situation familiale ou professionnelle.

أصرح على شرفي بصدق وصحة الإرشادات المذكورة أعلاه ، وأطلب انخراطي بنظام الضمان الاجتماعي للعملة غير الأجراء في القطاعين الفلاحي وغير الفلاحي طبقا لأحكام الأمر عدد 1166 لسنة 1995 المؤرخ في 3 جويلية 1995 وذلك بشريحة الدخل.....(بلسان القلم).

كما أطلب الانخراط - ولا أطلب الانخراط (تشطب العبارة الزائدة) بنظام التعويض عن الأضرار الناتجة عن حوادث الشغل. وألتزم بإعلام الصندوق الوطني بكل تغيير يطرأ على حالتي العائلية أو المهنية.

Fait à le في حرر بـ

Signature الإضاء