

مطلب انخراط بنظام الضمان الاجتماعي للفنانين والمبدعين والمتقنين

DEMANDE D’AFFILIATION AU REGIME DE SECURITE SOCIALE DES ARTISTES, CREATEURS ET INTELLECTUELS

الاسم : : اللقب العائلي : : Prénom : :
اسم الأب : : اسم الجد : : Prénom du grand-père : :
اسم الأم : : لقبها : : Prénom de la mère : :
الجنس : : Sexe : : الجنسية : :
تاريخ الولادة : : مكانها : : Lieu : :
رسم الولادة : السنة : : العدد : :
Année : : Numéro : :
الولاية : : Gouvernorat : : البلدية : :
Municipalité : : الدائرة : :
Arrondissement : :
الحالة المدنية (أعزب، متزوج، مطلق أو أرمل) : :
Etat Civil (célibataire, marié, divorcé ou veuf) : :
رقم بطاقة التعريف الوطنية : :
Numéro de la carte d'identité nationale : :
عنوان مقر العمل : :
Adresse du lieu de travail : :
حي : : Cité : : عمارة عدد : :
Appt n° : شقة عدد : : Imm n° :
البلدية : : Localité : : الترقيم البريدي : :
Code Postal :
عنوان الإقامة : :
Adresse du domicile : :
حي : : Cité : : عمارة عدد : :
Appt n° : شقة عدد : : Imm n° :
البلدية : : Localité : : الترقيم البريدي : :
Code Postal :
عنوان المراسلة (مقر الإقامة أو مقر العمل) : :
Adresse de correspondance (domicile ou lieu de travail) : :
النشاط المهني : :
Activité professionnelle : :
تاريخ بداية النشاط : :
Date de début de l'activité : :
الاختصاص : :
Spécialité : :

Je soussigné : إنني 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 artistes, créateurs et intellectuels conformément aux dispositions de la loi n° 2002-104 du 30 décembre 2002 et ce à la

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.

أصريح على شرفي بصدق وصحة الإرشادات المذكورة أعلاه ،
وأطلب انخراطي بنظام الضمان الاجتماعي للفنانين والمبدعين
والمتقنين طبقاً لأحكام القانون عدد 104 لسنة 2002 المؤرخ
في 30 ديسمبر 2002 وذلك بشريحة الدخل
ال..... (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 الإمضاء

الوثائق المطلوبة

- مضمون ولادة اصلي لم تمض 3 أشهر على استخراجها.
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية.
- قرار اللجنة الاستشارية المحدثة لدى الوزارة المكلفة بالثقافة بشأن خضوع صاحب الطلب لنظام الضمان الاجتماعي الخاص بالفنانين والمبدعين والمتقنين.

إرشادات هامة

- يتعين على الفنانين والمبدعين والمتقنين :
 - إيداع مطلب الانخراط لدى المكتب الجهوي أو المحلي المختص ترابيا في أجل شهر من تاريخ الخضوع لنظام الضمان الاجتماعي للفنانين والمبدعين والمتقنين.
 - 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 المالية لكل ثلاثية بمكاتب البريد أو بشبابيك المكاتب الجهوية والمحلية للصندوق الوطني. كما يمكن دفع الاشتراكات شهريا أو ثلاثيا أو سنويا بصفة مسبقة.
- تحتسب الاشتراكات على قاعدة دخل تقديري يساوي حاصل ضرب الأجر الأدنى المهني المضمون في الضارب المناسب لشريحة الدخل والمحدد كما يلي :

شريحة الدخل الضارب	الأولى	الثانية	الثالثة	الرابعة	الخامسة	السادسة	السابعة	الثامنة	التاسعة	العاشرة
	2	2,5	3	4	5	7	10	13	16	18

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

Pièces à fournir

- Extrait d'acte de naissance datant de moins de 3 mois.
- Copie de la Carte d'Identité Nationale.
- Décision de la commission consultative instituée auprès du ministère chargé de la culture concernant l'assujettissement du postulant au régime de sécurité sociale des artistes, créateurs et intellectuels.

Important

- **Les artistes, les créateurs et les intellectuels sont tenus de :**
 - **déposer la demande d'affiliation** au bureau régional ou local territorialement compétent dans le mois qui suit la date de leur assujettissement au régime de Sécurité Sociale des artistes, créateurs et intellectuels.
 - **choisir une classe de revenus** servant de base de calcul des cotisations et des prestations en espèces.
 - **Mentionner le numéro d'affiliation** dans toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale.
 - **Payer les cotisations** trimestriellement dans les 15 premiers jours qui suivent chaque trimestre aux bureaux postaux ou aux guichets des bureaux régionaux et locaux de la Caisse Nationale. Ils peuvent également payer les cotisations mensuellement, trimestriellement ou annuellement de façon anticipée.
- **Les cotisations** sont calculées sur la base d'un revenu forfaitaire égal au salaire minimum interprofessionnel garanti multiplié par le coefficient correspondant à la classe de revenus fixé comme suit :

Classe de revenus	1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}	6 ^{ème}	7 ^{ème}	8 ^{ème}	9 ^{ème}	10 ^{ème}
Coefficient	2	2,5	3	4	5	7	10	13	16	18

- **Pour inscrire les membres de sa famille**, l'artiste, le créateur ou l'intellectuel doit déposer, auprès de l'un des bureaux régionaux et locaux de la Caisse Nationale, un extrait d'acte de naissance datant de moins de 3 mois de son conjoint et de chaque enfant à sa charge.