



DEMANDE D’AFFILIATION des petits armateurs de bateaux dont la jauge brute ne dépasse pas 5 tonneaux

Nom de l’employeur : Prénom :
Nationalité : Date et lieu de Naissance :
Adresse personnelle :
Cité : Imm n° Appt n°
Gouvernorat : Délégation :
Localité : Code postal [][][][]
Téléphone : Fax :
Téléphone portable : Adresse e-mail :
Qualité de l’exploitant (propriétaire ou locataire) :
Port d’attache :
Nombre de travailleurs :
Date de recrutement du premier travailleur :

Je soussigné

certifie que les déclarations ci-dessus sont sincères et exactes, et **demande mon affiliation** à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale **conformément aux dispositions de la loi n° 2002-32 du 12 mars 2002.**

Fait à le

Signature de l’Employeur

Pièces à fournir

- Copie certifiée conforme de l’attestation déterminant la jauge du bateau délivrée par les autorités maritimes du port d’attache ou par le service régional ou local de la Marine Marchande.
- Liste nominative du personnel (N43) dûment remplie et signée.

Important

Les armateurs sont tenus de :

- déposer la demande d’affiliation accompagnée des pièces exigées, au bureau régional ou local territorialement compétent dans le mois qui suit le recrutement du premier salarié.
- déposer un formulaire de liste nominative du personnel dans le mois qui suit l’affiliation.
- faire immatriculer chaque salarié à la Caisse Nationale dans le mois qui suit son recrutement.
- mentionner le numéro d’affiliation dans toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale.
- déposer une déclaration nominative de salaires chaque trimestre et payer les cotisations correspondantes au bureau régional ou local territorialement compétent dans le premier mois qui suit le trimestre ou mensuellement ou à l’avance.



مطلب انخراط

خاص

بمجهزي المراكب التي لا تفوق حمولتها 5 أطنان حجمية

إسم المؤجر : لقبه :
الجنسية : تاريخ ومكان الولادة :
رقم بطاقة التعريف الوطنية : تاريخ إصدارها :
العنوان الشخصي :
حي : عمارة عدد شقة عدد
الولاية : المعتمدية :
البلدة : الترقيم البريدي | | | | |
الهاتف : الفاكس :
الهاتف الجوال : البريد الإلكتروني
صفة المستغل (مالك أو متسوغ) :
ميناء الانتماء :
عدد العمال : تاريخ انتداب أول عامل :

إني الممضي أسفله
أشهد على صدق وصحة التصريحات المذكورة أعلاه. وأطلب انخراطي بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا لمقتضيات القانون
عدد 32 لسنة 2002 المؤرخ في 12 مارس 2002.

حرر بـ..... في.....

إمضاء المؤجر

الوثائق المطلوبة

- نسخة مطابقة للأصل من شهادة ضبط سعة المركب مسلمة من السلطة البحرية لميناء الانتماء أو من طرف المصلحة الجهوية أو المحلية للبحرية التجارية.
- القائمة الاسمية للعملة (N43) محررة وممضاة.

إرشادات هامة

يتعين على المجهزين :

- إيداع مطلب الانخراط مصحوبا بالوثائق المطلوبة لدى المكتب الجهوي أو المحلي المختص ترابيا في أجل شهر من تاريخ انتداب أول أجير.
- إيداع مطبوعة قائمة اسمية للعملة المستخدمين في بحر شهر من تاريخ الانخراط.
- المبادرة بتسجيل كل الأجراء بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي خلال شهر من تاريخ انتدابهم.
- ذكر رقم الانخراط في كل المراسلات والاتصالات بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- تقديم تصريح إسمي بالأجور ودفع الاشتراكات كل ثلاثة أشهر لدى المكتب الجهوي أو المحلي المختص ترابيا خلال الشهر الأول الموالي لكل ثلاثية أو دفعها شهريا أو بصفة مسبقة.