نظام جبر الأضرار الناتجة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية
(القانون عدد 94-28 المؤرخ في 21 فيفري 1994)

مطلب غرامـة يومية *

☐ أول ☐ للانتكاس

يرفق هذا المطلب وجوبا بشهادة طبية تبين نوع الإصابة ومدة العجز عن العمل

قسم يحرره المتضرر

رقم التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

إني الممضي(ة) أسفله .....

والقاطن(ة) بـ : .....

الترقيم البريدي |_|_|_|_|

أصرح أني انقطعت عن العمل منذ ..... عدد الأيام ..... يوما ، نتيجة الإصابة :

- بحادث شغل حصل بتاريخ ..... على الساعة .....
- بمرض مهني تمت معاينته بتاريخ .....

وأطلب تبعا لذلك الحصول على الغرامة اليومية المستحقة وألتزم بإعلام المكتب الجهوي أو المحلي للصندوق الوطني الذي تم إعلامه بحادث الشغل- بالمرض المهني دون أي تأخير ، في صورة استئنافي العمل قبل انتهاء مدة الراحة التي أشار لي بها الطبيب.

وأشهد أن تصريحاتي المبينة أعلاه صادقة وحقيقية وأني على علم وبينة بأن كل تصريح خاطئ يعرض صاحبه للعقوبات والتتبعات القضائية.

حرر بـ ..... في .....

الإمضـاء

قسم يحرره صاحب العمل

رقم الانخراط بالصندوق الوطني |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

اسم صاحب العمل أو المؤسسة : .....

عنوان مقر العمل : .....

مقادير أجور المتضرر خلال الثلاثيات الأربعة المنقضية قبل الثلاثية التي حصل خلالها الحادث أو المرض المهني ،

الثلاثيـــة	مقدار الأجـور	المرجـع بتصريـح الأجـور
الثلاثية ..... من سنة	.....	صفحة ..... سطر .....
الثلاثية ..... من سنة	.....	صفحة ..... سطر .....
الثلاثية ..... من سنة	.....	صفحة ..... سطر .....
الثلاثية ..... من سنة	.....	صفحة ..... سطر .....

- إذا انتفع المتضرر خلال مدة العجز المؤقت بجراية عمرية نتيجة حادث شغل أو مرض مهني يذكر هنا رقم الجراية ..... ومبلغها .....
- إذا انتفع المتضرر خلال مدة العجز المؤقت بمنحة أو بأجر ، أذكر المبلغ ..... والمدة ..... يوما.

أشهد أن التصريحات المبينة أعلاه صادقة وحقيقية وأني على علم وبينة بأن كل تصريح خاطئ يعرض صاحبه للعقوبات والتتبعات القضائية.

حرر بـ ..... في .....

إمضاء وختم صاحب العمل

AT005

(*) ضع علامة (X) في الخانة المناسبة.