République Tunisienne
Ministère des Affaires Sociales, de la Solidarité
et des Tunisiens à l'Etranger
Caisse Nationale de Sécurité Sociale

الجمهوريـة التونسيـة
وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن
والتونسيين بالخارج
الصّندوق الوطني للضمان الاجتماعي

مطلـب تحويل مساهمات

إني الممضي أسفله.....

(الاسم واللقب حسب بطاقة المضمون الاجتماعي أو بطاقة التعريف الوطنية)

المولود في ..... بـ .....

صاحب بطاقة التعريف الوطنية رقم ..... الصادرة بتاريخ .....

والقاطن بـ .....

حي : ..... عمارة عدد ..... شقة عدد .....

البلـدة : ..... الترقيم البريدي |_|_|_|_|

والمسجل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

والمنخرط بالصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية تحت رقم |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

أطلب تحويل مساهماتي المبينة أسفله من الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي إلى الصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية طبقا لأحكام القانون عدد 8 لسنة 2003 المؤرخ في 21 جانفي 2003.

فتـرات المساهمـات بصفـة أجيـر		اسم المؤجر	رقم انخراط المؤجر
من	إلى		
من	إلى		
من	إلى		

فترات المساهمات بصفة عامل غير أجير		رقـم الانخـراط
من	إلى	
من	إلى	
من	إلى	

حرر بـ ..... في .....

الإمضـاء

الوثائـق المطلوبـة	- نسخة من بطاقة الانخراط بالصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية. - مضمون وفاة المضمون الاجتماعي في صورة تقديم المطلب من طرف أولي حقه.

توصيـات هامـة

* يتعين تقديم هذا المطلب في أجل أقصاه سنة من تاريخ بلوغ السن القانونية للتقاعد.
* كما يتعين دفع مبلغ إضافي يمثل الفارق بين مبلغ المساهمات المحولة ومبلغ الضم الذي يحدده الصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية.
* إثر تحويل المساهمات يصبح المضمون الاجتماعي راجعا بالنظر للصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية. ويتعين عليه حينئذ تقديم مطلب الجراية للصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية.

A266

République Tunisienne
Ministère des Affaires Sociales, de la Solidarité
et des Tunisiens à l'Etranger
Caisse Nationale de Sécurité Sociale

الجمهورية التونسية
وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن
والتونسيين بالخارج
الصّندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Demande de Transfert de Cotisations

Je soussigné .....

(Nom et prénom selon la carte d'assuré social ou la carte d'identité nationale)

né le ..... à .....

Titulaire de la carte d'identité nationale n° ..... délivrée le .....

Résidant à .....

Apt n°..... Imm n°..... Cité .....

Localité ..... Code postal |_|_|_|_|_|

Immatriculé à la CNSS sous le numéro |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

et affilié à la CNRPS sous le numéro |_|_|_|_|_|_|_|_|

demande le transfert de mes cotisations ci-dessous indiquées de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale à la Caisse Nationale de Retraite et de Prévoyance Sociale, en application des dispositions de la loi n°2003-8 du 21 janvier 2003.

Périodes de cotisations en qualité de salarié		Nom ou Raison Sociale de l'employeur	Numéro d'Affiliation de l'employeur
du	au		
du	au		
du	au		

Périodes de cotisations en qualité de travailleur non salarié		Numéro d'Affiliation
du	au	
du	au	
du	au	

Fait à .....…….....…….....…..... le .....…….…….....

Signature

Pièces à fournir	- Copie de la carte d'adhérent à la Caisse Nationale de Retraite et de Prévoyance Sociale. - Extrait d'acte de décès de l'assuré social en cas de présentation de la demande par ses ayants droit.

Recommandations Importantes

- La demande doit être déposée dans un délai ne dépassant pas une année après l'atteinte de l'âge légal de mise à la retraite.
- Un montant différentiel additionnel déterminé par la CNRPS doit lui être versé pour la validation des périodes des cotisations transférées.
- Suite au transfert des cotisations, l'assuré social relèvera de la Caisse Nationale de Retraite et de Prévoyance Sociale. En conséquence, il doit présenter sa demande de pension à la Caisse Nationale de Retraite et de Prévoyance Sociale.

A266