

Partie concernant l'employeurNuméro d'affiliation

Date d'effet :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Je soussigné
certifie en ma qualité de

que M (me) ()

est employé(e) à notre service en qualité de.....

depuis le (indiquer le jour, le mois et l'année) ()

Fait à **le****signature et cachet de l'employeur****Renseignements concernant le travailleur**

Nom de famille : Prénom :

Prénom du père Prénom du grand-père :

Nom de la mère : Prénom de la mère :

Nationalité : Sexe :

Date de naissance : Lieu :

Acte de naissance N° Année :

Bureau d'Etat Civil :

Etat Civil (célibataire-marié-divorcé-veuf) : ()

Pièce d'identité N°

type : délivrée le

Adresse du domicile :

Appt n° Imm n° Cité :

Code Postal Localité :Compte courant postal ou bancaire N° Numéro d'immatriculation à la CNSS Numéro d'immatriculation à la CNRPS **Renseignements concernant le conjoint**Numéro d'immatriculation à la CNSS

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Acte de naissance N° Année :

Bureau d'Etat Civil :

Pièce d'identité N°

type : délivrée le

Lieu de résidence (localité) : ()code postal

Profession :

Numéro d'immatriculation à la CNRPS

Renseignements concernant les enfants

Lieu de résidence		Sexe	Date de naissance	Nom	Prénom
Code Postal	Localité				

Renseignements concernant les parents à charge		La mère	Le père		
Identité	Prénom				
	Nom de famille				
	Date de naissance				
	Lieu de naissance				
Pièce d'identité	Numéro				
	Type				
	Délivrée le				
	Nationalité				
Lieu de résidence	localité				
	code postal				

Je soussigné..... ()

travaillant chez (nom de l'employeur) ()

en qualité de depuis le

au lieu de travail situé à l'adresse suivante :

déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts, m'engage à informer la Caisse Nationale de tout changement de ma situation familiale ou professionnelle. **et demande mon immatriculation** aux régimes de Sécurité Sociale conformément aux dispositions de la loi n°2002-32 du 12 mars 2002.

2002 32 .2002 12

Fait àle

Signature du travailleur



DEMANDE D'IMMATRICULATION des travailleurs salariés dans les secteurs agricole et non agricole

(Régime de Sécurité Sociale institué par la loi n°2002-32 du 12 mars 2002
et le décret n° 916 du 22 avril 2002)

- Personnes employées par l'Etat**
- Personnes employées par les Collectivités Locales**
- Personnes employées par les Etablissements Publics à Caractère Administratif**
- Pêcheurs travaillant sur des bateaux dont la jauge brute ne dépasse pas 5 tonneaux**

PIECES A FOURNIR

Dans tous les cas :

- Formulaire de demande d'immatriculation dûment rempli et signé par le travailleur et l'employeur.
- Extrait d'acte de naissance du travailleur datant de moins de 3 mois.
- 2 photos d'identité du travailleur.
- Copie de la Carte d'Identité Nationale du travailleur.

Pour les personnes employées par l'Etat, les Collectivités Locales ou les Etablissements Publics à Caractère Administratif :

- Attestation de salaire mensuel selon le modèle prévu à cet effet.

Pour les pêcheurs :

- Demande manuscrite d'option pour le régime institué par la loi n° 2002-32 au lieu du régime agricole amélioré.

Pour le travailleur marié :

- Extrait d'acte de naissance du conjoint datant de moins de 3 mois.
- Copie de la Carte d'Identité Nationale du conjoint.

Pour le travailleur ayant des enfants :

- Extrait d'acte de naissance de chaque enfant à charge datant de moins de 3 mois.
- Copie de la carte d'handicapé ou certificat médical pour chaque enfant handicapé ou infirme âgé de plus de 20 ans.
- Copie de la déclaration unique de revenus au titre de la dernière année fiscale pour la fille âgée de plus de 20 ans non mariée et sans revenu.

Pour le travailleur ayant des parents à charge :

- Extrait d'acte de naissance de chaque parent à charge datant de moins de 3 mois.
- Copie de la Carte d'Identité Nationale de chaque parent à charge.
- Attestation de non bénéficiaire de couverture en matière de prestations de soins délivrée par la CNRPS pour chaque parent à charge.
- Copie de la déclaration unique de revenus de chaque parent à charge au titre de la dernière année fiscale.