



DEMANDE D’AFFILIATION AU REGIME DE SECURITE SOCIALE DES TRAVAILLEURS NON SALARIES DANS LES SECTEURS AGRICOLE ET NON AGRICOLE

PIECES A FOURNIR :

Dans tous les cas :

- Formulaire de demande d’affiliation dûment rempli et signé par le travailleur.
- 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 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 certifiée conforme de la carte d’handicapé ou certificat médical pour chaque enfant atteint d’une infirmité ou d’une maladie incurable et âgé de plus de 20 ans.
- Une photo d’identité et une copie de la déclaration unique des revenus au titre de la dernière année fiscale pour la fille âgée de plus de 20 ans non mariée et sans revenu.
- Copie de la carte d’identité nationale pour chaque enfant à charge âgé de plus de 20 ans.

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 des revenus de chaque parent à charge au titre de la dernière année fiscale.
- Copie certifiée conforme de la carte d’handicapé ou certificat médical si le parent à charge est âgé de moins de 55 ans et atteint une infirmité physique ou d’une maladie incurable le rendant incapable d’exercer une activité rémunérée.
- Extrait d’acte de décès du conjoint pour la veuve âgée de moins de 55 ans.

Pour les travailleurs soumis à la loi relative au Registre de Commerce :

- Extrait original du Registre de Commerce.
- Copie certifiée conforme de la déclaration d’ouverture de patente.
- Copie certifiée conforme de l’agrément pour les entreprises de bâtiment et travaux publics agréées.

Pour les travailleurs soumis à la patente et non soumis à la loi relative au Registre de Commerce :

- Copie certifiée conforme de la déclaration d’ouverture de la patente.

Pour les travailleurs exerçant une activité non agricole non soumise à la patente :

Copie certifiée conforme de la carte professionnelle ou de l’autorisation d’exercice de la profession ou d’une attestation d’exercice de la profession ou du certificat d’aptitude professionnelle délivré par les services administratifs compétents.

Pour les travailleurs exerçant une activité agricole :

Copie certifiée conforme du titre de propriété ou du contrat de location enregistré à la Recette de Finances ou d’une attestation de possession ou d’attribution ou Attestation de l’Union des Agriculteurs établissant la qualité d’agriculteur et précisant la nature de l’activité agricole, la superficie exploitée et le mode d’exploitation (en sec ou en irrigué).

Pour les armateurs de bateaux de pêche dont la jauge dépasse 30 tonnes :

Copie certifiée conforme du permis de pêche.

Pour les chefs d’entreprises (personnes morales), ajouter :

- Copie certifiée conforme de l’acte constitutif et de sa publication au Journal Officiel.
- Copie certifiée conforme de la décision de nomination accompagnée de sa publication au Journal Officiel si la nomination n’est pas mentionnée dans l’acte constitutif.

IMPORTANT : Le travailleur non salarié est tenu de s’affilier à la Caisse Nationale dans le mois qui suit la date de son assujettissement au régime de Sécurité Sociale et choisir une classe de revenus servant de base de calcul des cotisations et des prestations en espèces. La classe plancher (CP) que le travailleur non salarié peut choisir est fixée comme suit en fonction de l’activité professionnelle :

Activités agricoles	en sec		en irrigué		CP	Entreprises de bâtiment et travaux publics agréées	Montant de l’agrément		CP
	moins de 5	de 5 à moins de 10	moins de 1	de 1 à moins de 2	1		300 000 ou moins	2	
selon la superficie irriguée ou en sec (en hectares)	de 10 à moins de 20	de 2 à moins de 4	2	3	2	selon le montant de l’agrément (en dinars)	de 300 001 à 600 000	4	Autres activités
	de 20 à moins de 50	de 4 à moins de 10	4	4	3		de 600 001 à 1 000 000	6	
	de 50 à moins de 100	de 10 à moins de 20	5	5	4		plus de 1 000 000	7	
	100 et plus	20 et plus	6	6	5		Médecin spécialiste, chirurgien dentiste spécialisé, pharmacien biologiste	7	
	100 et plus	20 et plus	6	6	6		technicien, physiothérapeute, masseur, sage femme, infirmier qualifié, opticien, optométriste, comptable, courtier, notaire, entraîneur de sport,	5	
Industrie- Commerce de gros et de détail- Services- Artisanat et Petits Métiers- Transport de personnes et de marchandises- Entreprises de bâtiment et travaux publics non agréées.	Nombre de salariés		CP		(selon le nombre de salariés)	Professions littéraires et artistiques (écrivain, journaliste, scénariste, musicien, compositeur, chanteur, metteur en scène, producteur de films, acteur, danseur, artiste, sculpteur, peintre, photographe, présentateur, animateur, décorateur...), technicien, physiothérapeute, masseur, sage femme, infirmier qualifié, opticien, optométriste, comptable, courtier, notaire, entraîneur de sport, voyant, imprésario, exploitant de salle de jeux, vidéothèque, lavage-auto, location de matériels de fête, bain maure, salle de sport, nettoyage à sec.	3		
	2 ou moins		1						
	de 3 à 5		2						
	de 6 à 10		3						
	de 11 à 20		4						
	de 21 à 50		5						
de 51 à 100		6							
Plus de 100		7							

Le travailleur non salarié est également tenu de mentionner le numéro d’affiliation dans toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale et de payer les cotisations trimestriellement dans les 15 premiers jours qui suivent chaque trimestre aux bureaux postaux ou aux guichets des bureaux régionaux ou locaux de la Caisse. Le taux de cotisations est fixé à 11% du revenu forfaitaire égal au salaire minimum interprofessionnel garanti ou au salaire minimum agricole garanti (selon l’activité professionnelle) multiplié par le coefficient qui correspond à la classe de revenus et qui est 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	1	1,5	2	3	4	6	9	12	15	18

Renseignements concernant le conjoint		
Numéro d'immatriculation à la CNSS <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nom de famille :		Prénom :
Date de naissance :		Nationalité :
Acte de naissance N°		Année :
Pièce d'identité N°		
type : délivrée le		
Lieu de résidence (localité) :		()
code postal <input style="width: 50%;" type="text"/>		
Profession :		
Numéro d'immatriculation à la CNRPS <input style="width: 100%;" type="text"/>		

Renseignements concernant les enfants					
Lieu de résidence		Sexe	Date de naissance	Nom	Prénom
Code Postal	Localité				
<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input style="width: 50%;" type="text"/>

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	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>		

Je soussigné ()

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,

demande mon affiliation aux régimes de Sécurité Sociale conformément aux dispositions du décret n°95-1166 du 3 juillet 1995 et ce à la **classe de revenus** (en toutes lettres) **et opte pour** **l'affiliation** **la non affiliation** au régime de réparation des préjudices résultant des accidents du travail.

(Mettre une croix dans la case appropriée)

3 1995 1166
 ()..... 1995
 (x) .

Fait à le
Signature du travailleur