

طلب انتساب رب عمل الى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تاريخ بدء مفعول الخضوع للضمان

رقم التسجيل بتاريخ هذا الطلب ←

١	اسم المؤسسة		
٢	الاسم التجاري		
٣	عنوان المؤسسة	المحافظة	القضاء
		المنطقة أو الحي	الشارع
		رقم البناء	تلفون
		صندوق البريد	صندوق البريد
٤	صفة واسم وشهرة رب العمل و تاريخ انشاء المؤسسة أو بدء الاستثمار	<input type="checkbox"/> مالك المؤسسة: تاريخ انشاء المؤسسة <input type="checkbox"/> مستثمر المؤسسة أو صاحب ادارة حرة: بموجب عقد منشور في الجريدة الرسمية بتاريخ <input type="checkbox"/> بموجب عقد غير منشور في الجريدة الرسمية تاريخه تاريخ تاريخ بدء الاستثمار (ارفق نسخة عن العقد) رقم المؤسسة في الضمان مدة الاستثمار اسم وشهرة رب العمل	
٥	صفة وهوية وعنوان الشخص المسؤول	<input type="checkbox"/> مالك المؤسسة <input type="checkbox"/> مستثمر أو صاحب ادارة حرة <input type="checkbox"/> رئيس مجلس الادارة المدير العام <input type="checkbox"/> مدير عام الشركة شريك متضامن مفوض بالتوقيع <input type="checkbox"/> (يقتضي ضم مستند يثبت الصفة) الهوية: الاسم والشهرة اسم الاب اسم الام وشهرتها تاريخ ومحل الولادة محل الاقامة حسب الهوية رقم السجل العنوان: المحافظة القضاء المدينة أو القرية المنطقة أو الحي الشارع رقم الشارع ملك طابق رقم البناء رقم الهاتف ص.ب.	
٦	شكل المؤسسة القانوني [ضع علامة X في المربع المناسب]	<input type="checkbox"/> فردية <input type="checkbox"/> شركة تضامن <input type="checkbox"/> شركة توصية <input type="checkbox"/> شركة محاصة <input type="checkbox"/> شركة تعاون <input type="checkbox"/> شركة مغلقة <input type="checkbox"/> شركة محدودة المسؤولية <input type="checkbox"/> شركة فعلية <input type="checkbox"/> شركة مدنية <input type="checkbox"/> جمعية <input type="checkbox"/> ادارة عامة <input type="checkbox"/> مؤسسة عامة <input type="checkbox"/> بلدية <input type="checkbox"/> تعاونية <input type="checkbox"/> حرفية <input type="checkbox"/> (حدد الشكل القانوني اذا لم يكن وارداً)	
٧	نشاط المؤسسة الرئيسي [ضع علامة X في المربع المناسب]	<input type="checkbox"/> زراعة <input type="checkbox"/> صناعة استخراجية <input type="checkbox"/> صناعة غير استخراجية <input type="checkbox"/> ورشة <input type="checkbox"/> اشغال عامة - بناء <input type="checkbox"/> كهرباء - غاز - مياه - تنظيفات <input type="checkbox"/> تجارة، تأمين، صيرفة، أعمال عقارية <input type="checkbox"/> نقلات، تخزين، مواصلات <input type="checkbox"/> خدمات <input type="checkbox"/>	
٨	نوع النشاط التفصيلي	نوع النشاط	مكان العمل وتاريخ المباشرة به
٩	المؤسسة الحرفية	عدد الاجراء	عدد المتدربين
		قيمة رأس المال (باستثناء الخلو)	وهو يتألف من (اذكر الآلات المستعملة و ثمنها)
		تاريخ مباشرة صاحب الحرفة بعمل حرفي يدوي لحساب المؤسسة	

توقيع المسؤول

<p>١٠</p> <p>وضعية المحاسبة والدفاتر والسجلات المستعملة</p>	<p><input type="checkbox"/> لا تمسك أي نوع من المحاسبة - لماذا؟ (اذكر الأسباب)</p> <p><input type="checkbox"/> تمسك محاسبة: طريقة المحاسبة: انواع الدفاتر والسجلات وتاريخ البدء بالاستعمال</p>																																																																													
<p>١١</p> <p>طريقة دفع ضريبة الدخل</p>	<p><input type="checkbox"/> لا تدفع ضريبة الدخل <input type="checkbox"/> تدفع ضريبة الدخل منذ سنة</p> <p><input type="checkbox"/> تدفع الضريبة على الربح الحقيقي من الى <input type="checkbox"/> تدفع على الربح المقطوع من الى</p>																																																																													
<p>١٢</p> <p>التسجيل في السجل التجاري [ارفق نسخة عن شهادة التسجيل]</p>	<p><input type="checkbox"/> المؤسسة مسجلة في السجل التجاري: تاريخ التسجيل مكان رقم</p> <p><input type="checkbox"/> المؤسسة غير مسجلة في السجل التجاري:</p> <p><input type="checkbox"/> المؤسسة مسجلة في</p> <p><input type="checkbox"/> المؤسسة حائزة على رخصة استثمار من تاريخ رقم (ارفق نسخة)</p>																																																																													
<p>١٣</p> <p>المركز الرئيسي والفروع</p>	<p>اذا كانت المؤسسة فرعاً لمركز رئيسي / اذكر اسم هذا المركز ورقم تسجيله في الصندوق</p> <p>اذا كانت المؤسسة مركزاً رئيسياً يتسع له عدد من الفروع/ اذكر اسماء الفروع وارقم تسجيلها في الصندوق</p>																																																																													
<p>١٤</p> <p>الشركاء المتضامنون والمفوضون أو رئيس وأعضاء مجلس الإدارة في الشركات المغفلة</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>الاسم والشهرة</th> <th>تاريخ ومحل الولادة</th> <th>درجة القرابة</th> <th>الصفة</th> <th>عدد الحصص أو الأسهم</th> <th>العمل المأجور الذي يمارسه</th> <th>عنوان السكن (بالتفصيل)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	الاسم والشهرة	تاريخ ومحل الولادة	درجة القرابة	الصفة	عدد الحصص أو الأسهم	العمل المأجور الذي يمارسه	عنوان السكن (بالتفصيل)																																																																						
الاسم والشهرة	تاريخ ومحل الولادة	درجة القرابة	الصفة	عدد الحصص أو الأسهم	العمل المأجور الذي يمارسه	عنوان السكن (بالتفصيل)																																																																								
<p>١٥</p>	<ul style="list-style-type: none"> • اذكر تاريخ بدء تنفيذ أول استخدام لـ (أجير أو متدرب) في المؤسسة: • اذكر تاريخ بدء تنفيذ أول في المؤسسة: 																																																																													
<p>١٦</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ما هو عدد الأجراء بتاريخ هذا التصريح • ما هو عدد الأشخاص غير الأجراء الخاضعين للضمان بتاريخ هذا التصريح 																																																																													

توقيع المسؤول

١٧ ← المعلومات المتعلقة بالاجراء او الاشخاص الخاضعين بتاريخ هذا الطلب

الاسم والشهرة	تاريخ ومحل الولادة	الجنسية	رقم السجل	الوضع العائلي	تاريخ دخول العمل	رقم التسجيل في الضمان	طبيعة العمل
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							
١١							
١٢							
١٣							
١٤							
١٥							
١٦							
١٧							
١٨							
١٩							
٢٠							
٢١							
٢٢							
٢٣							
٢٤							
٢٥							
٢٦							
٢٧							
٢٨							
٢٩							
٣٠							

بصفتي

اشهد على صحة المعلومات التي اعطيتها في هذا الطلب وعلى كامل مسؤوليتي

في

التوقيع

(ختم المؤسسة)

المستندات المرفقة:

توجيهات وارشادات

- ١ - اسم المؤسسة: وهو الاسم الذي اشتهرت به وقد يكون مختلفاً عن الاسم التجاري - فاذا لم يكن لها اي منهما، يكون اسمها هو اسم رب العمل (أتوبيس وليد... مثلاً)
- ٣ - عنوان المؤسسة: يذكر اقرب مكان " بارز" من المؤسسة (قرب مدرسة او مخفر... مثلاً)
- ٤ - يضم الى طلب الانتساب مستند يثبت وجود وانشاء المؤسسة (شهادة من مصلحة تسجيل السيارات تثبت ملكية السيارة العمومية - مرسوم تأسيس الشركة المغفلة - شهادة تسجيل في السجل التجاري - شهادة تسجيل في غرفة التجارة أو غرفة الصناعة - افادة من السلطة المحلية في القرى البعيدة عن المدن... على سبيل المثال).
- ٥ - الشخص المسؤول: ان الشخص المسؤول عن المؤسسة تجاه الصندوق هو مالكاها او مستثمرها. ويكون الشخص المسؤول رئيس مجلس الادارة المدير العام او من يقوم مقامه بصورة قانونية (المدير العام) في الشركات المغفلة - شريك متضامن أو احد الشركاء المفوضين في شركة التضامن او شركة التوصية - الشريك المدير في الشركات المحدودة المسؤولية... على أن يكون في جميع الحالات مفوضاً بالتوقيع وان يلزم الشركة تجاه الغير. يرد اي طلب انتساب وعلى مسؤولية المؤسسة، ما لم ترفق به مستندات صحيحة تثبت صفة الشخص المسؤول (قرار الجمعية العمومية او مجلس الادارة او جمعية الشركاء...) وكذلك نسخة عن اخراج قيد نفوسه. فاذا كانت المؤسسة تلتزم تجاه الغير بتوقيع اكثر من شريك او اكثر من توقيع، فانه يقتضي ضم لائحة تحمل المعلومات المطلوبة في هذا النموذج (الحقل رقم ٥) عن كل من الأشخاص المسؤولين وكذلك المستندات التي تثبت صفة كل منهم.
- ٦ - الشكل القانوني: اذا كانت المؤسسة شركة ارفق نسخة عن عقد او مرسوم التأسيس وعقد الشراكة ونظام الشركة والنشرة أو الاذاعية التجارية.
- ٨ - نوع النشاط التفصيلي: يذكر النوع بالتحديد وكما هو الواقع (مثلاً: تصليح احذية - صنع احذية - بيع احذية / حياكة كنزات على التريكو / بستان لانتاج الخضار / تربية نحل و انتاج عسل /...).
- ٩ - المؤسسة الحرفية: لا تخضع المؤسسات الحرفية لمعدلات الاشتراك المخفضة، الا اذا توافرت فيها جميع الشروط المفروضة خلال مدة الاستحقاق.
- ١٢ - اذكر المرجع الذي سجلت فيه المؤسسة اذا كان غير السجل التجاري واذكر رقم وتاريخ التسجيل وارفق نسخة ثبوتية.
- ١٣ - يقتضي ان يقدم طلب انتساب رب عمل عن المركز الرئيسي وكل من الفروع اذا كانت تستخدم اجراء.
- ١٤ - اذا لم يكن هذا الحقل كافياً، اكمل على جدول ملحق بذات الترتيب - على أنه يقتضي اعلام الصندوق عن التغييرات التي تحصل (دخول شريك جديد - خروج شريك من الشركة - انتهاء ولاية رئيس مجلس الادارة المدير العام) واثبات التغيير بالمستندات خاصة متى كان الشريك أو رئيس مجلس الادارة مسؤولاً وانتفت مسؤوليته أو أصبح مسؤولاً تجاه الصندوق.
- ١٧ - اذا لم يكن الجدول كافياً (أي كان عدد الأشخاص الخاضعين يزيد عن ٣٠) اكمل على جدول ملحق وفقاً لنموذج يضعه الصندوق تحت تصرفك، يشكل تنمة للصفحة ٣ من طلب الانتساب، اعتباراً من الرقم التسلسلي (٣١) - علماً انه ينبغي ضم تصاريح استخدام او علامات دخول عن الاجراء أو الأشخاص الخاضعين بتاريخ هذا الطلب (مع المستندات الثبوتية).

ادارة الصندوق