

ترسل إلى الصندوق المذكور المعلومات السالفة الذكر إما :

- بواسطة البريد الإلكتروني، بناء على اتفاقية، تتعلق بالتبادل الإلكتروني للمعلومات تبرم بين الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي والجهة المعنية ؛

- أو بواسطة رسالة مضمونة مع الإشعار بالتوصل موجهة إلى المصالح المركزية التابعة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

كما يمكن إيداعها، مقابل وصل، لدى إحدى المديريات الجهوية للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي أو لدى مصالحه المركزية.

يتم إخبار الصندوق المذكور، وفق النموذج والكيفيات المشار إليهما في الفقرات السابقة، بكل تغيير يطرأ على المعلومات السالفة الذكر.

المادة الثالثة

تطبيقا لمقتضيات المادة 4 من المرسوم السالف الذكر رقم 2.18.622، يعد الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، وفق النموذج رقم 2، الملحق بهذا القرار، الشهادة المنصوص عليها في المادة 29 من القانون رقم 98.15 المتعلق بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض الخاص بفئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا، الصادر بتنفيذه الظهير الشريف رقم 1.17.15 بتاريخ 28 من رمضان 1438 (23 يونيو 2017).

المادة الرابعة

تطبيقا لمقتضيات المادة 9 من المرسوم السالف الذكر رقم 2.18.622، تحدد، كما هي ملحقة بهذا القرار، نماذج الوثائق التالية :

- طلب تغيير وعاء اشتراك المنخرط (النموذج رقم 3) ؛
- الرسالة الإخبارية الموجهة من الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي إلى المقبلين على التقاعد (النموذج رقم 4) ؛
- طلب تصفية معاش الشيخوخة (النموذج رقم 5) ؛
- طلب تأجيل سن الإحالة على التقاعد (النموذج رقم 6) ؛
- طلب الاستفادة من معاش المتوفى عنهم (النموذج رقم 7).

قرار لوزير الشغل والإدماج المهني رقم 762.19 صادر في 21 من ربيع الآخر 1441 (18 ديسمبر 2019) بتطبيق المواد 2 و 3 و 4 و 9 من المرسوم رقم 2.18.622 بتاريخ 10 جمادى الأولى 1440 (17 يناير 2019) بتطبيق القانون رقم 98.15 المتعلق بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض والقانون رقم 99.15 بإحداث نظام للمعاشات الخاصين بفئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا.

وزير الشغل والإدماج المهني،

بناء على المرسوم رقم 2.18.622 الصادر في 10 جمادى الأولى 1440 (17 يناير 2019) بتطبيق القانون رقم 98.15 المتعلق بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض والقانون رقم 99.15 بإحداث نظام للمعاشات الخاصين بفئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا كما تم تغييره وتتميمه، ولا سيما المواد 2 و 3 و 4 و 9 منه ؛

وبعد استطلاع رأي هيئة مراقبة التأمينات والاحتياط الاجتماعي،

قرر ما يلي :

المادة الأولى

تطبيقا لمقتضيات المادة 2 من المرسوم المشار إليه أعلاه رقم 2.18.622 الصادر في 10 جمادى الأولى 1440 (17 يناير 2019)، تتضمن بطاقة التسجيل التي يسلمها الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للمعني بالأمر البيانات التالية :

- الإسم العائلي والشخصي ؛

- تاريخ الولادة ؛

- رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية أو بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب ؛

- رقم التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ؛

- تاريخ التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

المادة الثانية

تطبيقا لمقتضيات المادة 3 من المرسوم السالف الذكر رقم 2.18.622، تقوم الهيئات والسلطات الحكومية والجماعات الترابية والمؤسسات العمومية، بموافاة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، وفق النموذج رقم 1، الملحق بهذا القرار، بالمعلومات المنصوص عليها في المادة المذكورة.

المادة الخامسة

تحدد، على النحو التالي، الوثائق المنصوص عليها في المادة 9 من المرسوم السالف الذكر رقم 2.18.622 :

* بالنسبة لتصفية معاش المنخرط :

- نسخة من بطاقة تسجيله بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ؛
- نسخة من بطاقته الوطنية للتعريف الإلكترونية أو نسخة من شهادة الإقامة بالنسبة للأجنبي، أو شهادة الحياة في حالة تعذر حضوره ؛

- شهادة التعريف البنكي لصاحب(ة) الطلب ؛

- شهادة الإقامة بالخارج بالنسبة للمقيم خارج المغرب الراغب في الاستفادة من المعاش خارج المغرب ؛

- شهادة مدد الانخراط لدى أنظمة الاحتياط الاجتماعي المغربية بالنسبة لطلب تصفية معاش في إطار التنسيق بين الأنظمة المذكورة.

* بالنسبة لطلب تصفية معاش المتوفي عنهم في حالة وفاة منخرط أو صاحب معاش الشيشوخة :

• وثائق خاصة بالمنخرط (ة) المتوفي(ة) :

- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية؛

- شهادة وفاة المنخرط (ة).

• وثائق خاصة بالزوج أو الزوجات :

- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية للمعني بالأمر أو شهادة الحياة في حالة تعذر حضوره ؛

- نسخة من عقد الزواج مطابقة للأصل ؛

- نسخة من رسم الإرث مطابقة للأصل ؛

- شهادة التعريف البنكي في حالة التوفر على حساب بنكي.

• وثائق خاصة بالأولاد المتكفل بهم :

- نسخة من عقد الازدياد ؛

- شهادة الحياة ؛

- شهادة مدرسية بالنسبة للأولاد للذين تتراوح أعمارهم بين 16 و21 سنة ؛

- شهادة تثبت متابعة تدريب مهني بالنسبة للأولاد الذين تتراوح أعمارهم بين 16 و18 سنة ؛

- شهادة طبية مسلمة من طرف طبيب مختص مصادق عليها من طرف اللجنة الطبية الإقليمية التابعة للسلطة الحكومية المكلفة بالصحة بالنسبة للأولاد في حالة عجز تام ومطلق عن العمل ؛

- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية للمقدم المتكفل بالأولاد ؛

- شهادة الحضانة أو الكفالة ؛

- نسخة من حكم المحكمة القاضي بتعيين مقدم على طفل قاصر أو معاق في حالة وفاة الأبوين ؛

- شهادة التعريف البنكي، خاصة بالمقدم المتكفل بالأولاد، في حالة التوفر على حساب بنكي.

المادة السادسة

ينشر هذا القرار بالجريدة الرسمية.

وحرر بالرباط في 21 من ربيع الآخر 1441 (18 ديسمبر 2019).

الإمضاء: محمد أمكراز.

*

* *

النموذج رقم 2

شهادة إثبات انتظام أداء واجبات الاشتراك المستحقة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي Attestation prouvant la régularité du paiement des cotisations dues à la CNSS (المادة 29 من القانون رقم 98.15 المتعلق بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض الخاص بفئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الإجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا) (المادة 4 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15) (article 29 de la loi n° 98-15 relative au régime de l'assurance maladie obligatoire de base pour les catégories des professionnels, des travailleurs indépendants et des personnes non salariées exerçant une activité libérale) (Article 4 du décret n° 2.18.622 pris pour l'application de la loi n° 98-15 et de la loi n° 99-15)

Attestation n° : **شهادة رقم :**

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي أن:

Madame / Monsieur : السيدة/ السيد:

Numéro de la CNE: رقم ب.و.ت.:

N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

Adresse : العنوان:

Ville : المدينة:

N° d'immatriculation : رقم التسجيل:

Date d'immatriculation : تاريخ التسجيل:

Catégorie ou sous-catégorie : الصنف أو الصنف الفرعي:

Verse régulièrement les cotisations dues à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale ⁽¹⁾

يؤدي بانتظام واجبات الاشتراك المستحقة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ⁽¹⁾

La présente attestation est délivrée à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

سلمت هذه الشهادة للمعني(ة) بالأمر قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

Cette attestation est valable duau.....

هذه الشهادة صالحة منإلى.....

Editée le : حرر بتاريخ :
 En chiffre : بالأرقام:
 En lettres : بالحروف: ..

Signature : توقيع:

(1) Conformément aux dispositions de l'article 29 de la loi 98.15 relative au régime de l'assurance maladie obligatoire pour les catégories des professionnels, des travailleurs indépendants et des personnes non salariées exerçant une activité libérale.

(1) طبقاً لأحكام المادة 29 من القانون رقم 98.15 المتعلق بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض الخاص بفئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الإجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا.

N-B
 Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web :
 www.cnss.ma (Rubrique Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) en
 renseignant le numéro de l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel
 ALLO DAMANE aux numéros : 080203333/0802007200.

ملحوظة
 للتحقق من صحة الشهادة و مضمونها، يمكن زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma (زاوية خدمات عن بعد
 -التحقق من صحة الشهادات) وذلك بإدخال رقم الشهادة وكذا رقم التسجيل، أو الاتصال عند الاقتضاء بمركز
 الاتصال الوضمان على الأرقام 080203333/0802007200.

النموذج رقم 4

<p>رسالة إخبارية موجهة إلى المنخرط المقبل على التقاعد</p> <p>Lettre d'information adressée à l'adhérent qui atteindra l'âge de retraite</p> <p>(المادة 27 من القانون رقم 99.15 المتعلق بإحداث نظام للمعاشات لفائدة فئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا 99.15) (المادة 7 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15)</p> <p>(Article 27 de la loi n° 99-15 instituant un régime de pensions pour les catégories des professionnels, des travailleurs indépendants et des personnes non salariées exerçant une activité libérale) (Article 7 du décret n° 2.18.622 pris pour l'application de la loi n° 98.15 et la loi n° 99-15)</p>

الدار البيضاء في: Casablanca le :

الإسم العائلي والشخصي.....	Nom et Prénom.....
العنوان الشخصي.....	Adresse personnelle.....
رقم التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي	N° d'immatriculation à la CNSS

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article 7 du décret n° 2.18.622 pris en l'application de la Loi n° 98.15 et la Loi 99.15 Nous vous informons que selon les données en notre possession, vous allez atteindre l'âge de 65 ans à compter de..... /... /..... et que vous avez acquis points à ce jour.

Nous vous informons également que vous pouvez présenter une demande d'ajournement de votre âge de départ à la retraite (*) au-delà de 65 ans et ce au plus tard le

Vous trouverez au verso, la liste des documents à produire pour bénéficier d'une pension de vieillesse (*), ainsi que les informations vous concernant enregistrées à la CNSS, que vous êtes conviés à consulter et à vérifier.

Nous vous demandons de contacter, le cas échéant, l'une de ou de nos agences pour mettre à jour lesdites informations les rectifier.

Veuillez, agréer Madame, Monsieur, nos salutations les plus distinguées.

سيدتي، سيدي،

طبقا للمادة 7 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15، نحيطكم علما أنكم، حسب المعلومات المتوفرة لدينا، ستبلغون سن 65 سنة ابتداء من...../...../.....، و أنكم تتوفرون حاليا على..... نقطة من الاشتراك.

كما نخبركم أيضا أنه يمكنكم تقديم طلب تأجيل سن إحالتكم على التقاعد (*) إلى ما بعد 65 سنة وذلك قبل تاريخ.....

وتجدون، خلفه، قائمة بالوثائق التي يتعين عليكم موافاة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بها للاستفادة من معاش الشيخوخة (*), إضافة إلى المعلومات المتعلقة بكم المسجلة لدى هذا الصندوق، و التي يرجى منكم الاطلاع عليها، والتحقق من صحتها.

إذا تبين لكم عدم صحة المعلومات الخاصة بكم، يتعين عليكم الاتصال بإحدى وكالتنا من أجل تحيين المعلومات أو تصحيحها.

و تقبلوا، سيدتي، سيدي، فائق التقدير و الاحترام.

الوثائق التي يجب الإدلاء بها لإعداد ملف طلب معاش الشيخوخة Documents à produire pour la constitution d'un dossier de pension de vieillesse

- استمارة طلب معاش الشيخوخة.
- نسخة من بطاقة التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية أو شهادة الحياة.
- شهادة التعريف البنكي لصاحب(ة) الطلب (إذا لم يتم إيداعها سابقا لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي).
- شهادة الإقامة إذا كان أداء المعاش سيتم خارج المغرب بالنسبة للمقيمين خارج المغرب.
- شهادة مدد الانخراط لدى أنظمة الاحتياط الاجتماعي الأخرى بالنسبة لطلب تصفية معاش في إطار التنسيق بين الأنظمة المذكورة.
- Formulaire de demande de pension de vieillesse.
- Copie de la carte d'immatriculation CNSS.
- Copie de la carte nationale d'identité électronique ou certificat de vie.
- Attestation d'identité bancaire (si l'attestation n'a pas été établie auparavant à la CNSS).
- Certificat de résidence en cas de paiement de la pension hors du Maroc pour les résidents hors du Maroc.
- Attestation de période d'affiliation auprès d'autres régimes de prévoyance sociale pour la demande de liquidation de pension dans le cadre de coordination entre lesdits régimes.

Informations enregistrées à la CNSS

المعلومات المسجلة لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

- Nom :** الاسم العائلي
- Prénom:** الاسم الشخصي
- Date de naissance:** تاريخ الولادة
- CNIE:** رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية
- N° Passeport/N° Carte Résidence pour les étrangers** رقم جواز السفر/ رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
- Adresse:** العنوان
-
- Code postal:** الرمز البريدي
- Ville:** المدينة
- Pays:** البلد
- Adresse Electronique** عنوان البريد الالكتروني
- Numéro de compte bancaire** رقم الحساب البنكي

لمزيد من المعلومات:

Voir le site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

Ma CNSS

080 20 30 100

080 200 7200 / 080 203 3333

يمكن زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال أو ضمان على الأرقام

النموذج رقم 5

<p>طلب تصفية معاش الشيخوخة</p> <p>Demande de liquidation de la pension de vieillesse</p> <p>(المادة 27 من القانون رقم 99.15 المتعلق بإحداث نظام للمعاشات لفائدة فئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء (الذين يزاولون نشاطا خاصا 99.15) (المادة 7 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15)</p> <p>(article 27 de la loi n° 99-15 instituant un régime de pensions pour les catégories des professionnels, des travailleurs indépendants et des personnes non salariées exerçant une activité libérale) Article 7 du décret n° 2.18.622 pris pour- l'application de la loi n° 98.15 et la loi n° 99-15</p>

Objet de la demande (1)		موضوع الطلب (1)	
معاش مؤجل	<input type="checkbox"/>	معاش عند بلوغ سن 65	<input type="checkbox"/>
Pension ajournée	<input type="checkbox"/>	Pension à l'âge de 65 ans	<input type="checkbox"/>
معاش قبل الأوان	<input type="checkbox"/>	معاش قبل الأوان	<input type="checkbox"/>
Pension anticipée	<input type="checkbox"/>	Pension anticipée	<input type="checkbox"/>
Cadre à remplir par l'adhérent(e)		إطار يملأ من طرف المنخرط(ة)	
Nom : الاسم العائلي			
Prénom : الاسم الشخصي			
Date de naissance : تاريخ الولادة			
CNIE : رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية			
N° Passeport/N° Carte Résidence pour les étrangers رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب			
Adresse : العنوان			
Code postal : الرمز البريدي			
Ville : المدينة			
Pays : البلد			
Téléphone : الهاتف			
Adresse Electronique : عنوان البريد الإلكتروني			
La date à laquelle vous désirez partir à la retraite التاريخ الذي ترغبون فيه إحالتكم على التقاعد			
<p>أصرح بصدقية المعلومات المذكورة</p> <p>Je déclare la sincérité des informations citées</p> <p>إمضاء Signature</p> <p style="text-align: right;">Fait à حرر ب</p> <p style="text-align: right;">Le بتاريخ</p>			

(1) cocher la case correspondante

(1) ضع علامة على الخانة المناسبة

Le traitement des données à caractère personnel se fait dans le respect des textes législatifs et réglementaires relatifs à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقا للنصوص التشريعية والتنظيمية الجاري بها العمل ذات الصلة بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Pour plus d'informations :

Voir le site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

Ma CNSS

080 20 30 100

080 200 7200 / 080 203 3333

للمزيد من المعلومات:

يمكن زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو ضمان على الأرقام

النموذج رقم 6

<p>طلب تأجيل سن الإحالة على التقاعد</p> <p>Demande d'ajournement de l'âge de retraite</p> <p>(المادة 27 من القانون رقم 99.15 المتعلق بإحداث نظام المعاشات لفائدة فئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا) (المادة 7 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15)</p> <p>(article 27 de la loi n° 99-15 instituant un régime de pensions pour les catégories des professionnels, des travailleurs indépendants et des personnes non salariées exerçant une activité libérale) (Article 7 du Décret n° 2.18.622 pris pour l' application de la loi n° 98-15 et de la loi n° 99-15)</p>
--

Cadre à remplir par l'adhérent(e)

إطار يملأ من طرف المنخرط(ة)

Nom : الاسم العائلي

Prénom : الاسم الشخصي

Date de naissance : تاريخ الولادة

N° Immatriculation à la CNSS : رقم التسجيل ب ص و ض ج

CNIE : رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية

N° Passeport/N° Carte Résidence pour les étrangers : رقم جواز السفر/ رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

Adresse : العنوان

Code postal : الرمز البريدي

Ville : المدينة

Pays : البلد

Téléphone : الهاتف

Adresse Electronique : عنوان البريد الالكتروني

Ajourner la date de la mise à la retraite le : تأجيل تاريخ سن الإحالة على التقاعد إلى تاريخ:

أصرح بصدقية المعلومات المذكورة
Je déclare la sincérité des informations citées

إمضاء
Signature

Fait à حرر ب

Le بتاريخ

NB : Vous devez présenter la demande de la liquidation de votre pension trois mois au moins avant l'âge souhaité de départ à la retraite conformément à l'article 7 du Décret n° 2.18.622 pris en application de la loi n° 98-15 et de la loi n° 99-15.

ملحوظة: يجب تقديم طلب تصفية المعاش ثلاثة أشهر على الأقل قبل السن الذي ترغبون فيه إحالتكم على التقاعد طبق للمادة 7 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15

النموذج رقم 7

<p>طلب الاستفادة من معاش المتوفى عنهم</p> <p>Demande de bénéfice de la pension de survivants</p> <p>(المادة 30 و 35 و 36 من القانون رقم 99.15 المتعلق بإحداث نظام للمعاشات لفائدة فئات المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء الذين يزاولون نشاطا خاصا) (المادة 8 من المرسوم رقم 2.18.622 بتطبيق القانون رقم 98.15 والقانون رقم 99.15) (article 30, 35 et 36 de la loi n° 99-15 instituant un régime de pensions pour les catégories des professionnels, des travailleurs indépendants et des personnes non salariées exerçant une activité libérale) Article 8 du Décret n° 2.18.622 pris pour l'application de la loi n° 98-15 et de la loi n° 99-15)</p>
--

معلومات خاصة بالمنخرط (ة) المتوفى(ة)	Informations concernant l'adhérent(e) décédé(e)
<p>الاسم العائلي:</p> <p>الاسم الشخصي:</p> <p>رقم التسجيل ب ص و ض ج :</p> <p>رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية:</p> <p>رقم جواز السفر/ رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب:</p> <p>تاريخ الوفاة:</p>	<p>Nom :</p> <p>Prénom:</p> <p>N° Immatriculation à la CNSS:</p> <p>CNIE:</p> <p>N° Passeport/N° Carte Résidence pour les étrangers:</p> <p>Date de décès:</p>

معلومات خاصة بصاحب الطلب (المتوفى عنهم)	Informations concernant le demandeur (survivants)
صفة صاحب الطلب(1)	Qualité du demandeur(1)
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">المقدم المتكفل بالأولاد Tuteur</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">الولد المتكفل به L'enfant à charge</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">الزوج أو الزوجة Conjoint</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">الإسم العائلي Nom</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">الإسم الشخصي Prénom</div> </div>
رقم تسجيل صاحب الطلب (2)	N° d'immatriculation du demandeur (2)
رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية	N° CNIE
رقم جواز السفر/ رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب	N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers
العنوان	Adresse
الحي	Ville
الرمز البريدي	Pays
الهاتف	Téléphone
حرب	Fait à
بتاريخ	Le
أصرح بصدقية المعلومات المذكورة	Je déclare la sincérité des informations citées
إمضاء	Signature

(1) cocher les cases correspondantes

(1) ضع علامة في الخانة المناسبة

(2) A remplir en cas de disponibilité

(2) يملأ في حال توفره

Le traitement des données à caractère personnel se fait dans le respect des textes législatifs et réglementaires relatifs à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقا للنصوص التشريعية والتنظيمية الجاري بها العمل ذات الصلة بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.