

CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE	CONVENTION GENERALE DE SECURITE SOCIALE ENTRE LE ROYAUME DU MAROC ET LA REPUBLIQUE TUNISIENNE	FORMULAIRE M/T14
--	---	---------------------

**ETAT DE FAMILLE POUR LE BENEFICIAIRE  
DES PRESTATIONS FAMILIALES**

**Article 40 de la Convention  
Articles 58, 59, 60, 62 et 63 de l'Arrangement Administratif**

Ce formulaire sera rempli par l'institution du lieu de résidence des membres de la famille du travailleur au vu des documents officiels. Il sera remis à ce dernier qui devra le présenter à l'institution compétente du pays où il travaille. Celle-ci procèdera alors, le cas échéant, au paiement des prestations familiales dans le pays de résidence des enfants.

**1 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TRAVAILLEUR**

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénoms : ..... Prénoms du père : .....

Sexe :  masculin  féminin

Situation de famille :  marié(e)  célibataire  veuf (veuve)  Divorcé (e)

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse habituelle dans le pays d'emploi : .....

N° d'immatriculation - Au Maroc .....  
- En Tunisie .....

**2 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS DU TRAVAILLEUR RESIDANT  
DANS LE PAYS D'ORIGINE**

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Souffre t il d'un handicap ?
.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Adresse dans le pays d'origine : .....

.....

.....

**3 PERSONNE AYANT LA CHARGE DES ENFANTS DANS LE PAYS D'ORIGINE**

Nom et Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Lien de parenté avec le travailleur : .....

Adresse : .....  
.....**4 L'INSTITUTION DU LIEU DE RESIDENCE DES ENFANTS**

Dénomination : .....

Adresse : .....

Certifie que les renseignements consignés dans le présent formulaire sont conformes aux indications des extraits des registres de l'Etat Civil, du livret de famille ou de toute autre pièce officielle présentée par le travailleur, et atteste, à la présente date, de l'existence des personnes énumérées ci-dessus.

A....., le.....

Cachet

signature du représentant  
de l'institution**INSTRUCTIONS**

**En cas d'existence d'un enfant handicapé, l'institution du lieu de résidence exige les pièces justificatives :**

**Pour les marocains : la carte d'handicapé**

**Pour les tunisiens : la carte d'handicapé ou un certificat médical**

**Circonstancié approuvé par le médecin contrôleur**

**L'Etat de famille doit être renouvelé chaque année au mois de janvier par l'institution du pays de résidence des enfants. Il doit être adressé à l'institution d'affiliation soit directement par l'institution de résidence soit par le travailleur lui même.**