



طلب تسجيل المهنيين والعمال المستقلين والأشخاص غير الأجراء
الذين يزاولون نشاطا خاصا
Demande d'immatriculation des Professionnels
et Travailleurs Indépendants et des Personnes Non
Salariées exerçant une activité libérale

Référence : 328-1-01

N° Dossier

رقم الملف

Réservé au demandeur

خاص بالمتقدم بالطلب

A remplir en lettres capitales

يملأ بحروف بارزة

Nom : الاسم العائلي :

Prénom : الاسم الشخصي :

N° CNI (1) : رقم البطاقة الوطنية للتعريف (1) :

N° d'immatriculation(2) : رقم التسجيل (2) :

Nationalité : الجنسية :

N° Tél. portable : رقم الهاتف النقال :

Adresse Email : البريد الإلكتروني :

Catégorie : الصنف :

Sous catégorie : الصنف الفرعي :

Genre (3) : M ذكر F أنثى النوع (3) : ذكر أنثى

Date de naissance : تاريخ الولادة :

Adresse personnelle : العنوان الشخصي :

Quartier : الحي : Commune : الجماعة : Ville : المدينة :

Code postal : الرمز البريدي :

Adresse professionnel : العنوان المهني :

Signature du demandeur إمضاء المتقدم بالطلب

Fait à : حرر ب : le : في :

إمضاء و ختم الوكالة
Visa et cachet de l'agence

Fait à : حرر ب : le : في :

(1) Ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(1) أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

(2) En cas de disponibilité

(2) في حالة توفره

(3) Cocher la case correspondante.

(3) ضع علامة في الخانة المطابقة

Pièces à joindre à cette demande		الوثائق المصاحبة لهذا الطلب	
1	Une copie de la CNI ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation).	نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل).	1
2*	Autorisation de prélèvement automatique des cotisations CNSS (Réf. 329-1-03).	شهادة ترخيص للاقتطاع البنكي لاشتراكات الضمان الاجتماعي (مرجع : 329-1-03).	2*
3	Attestation d'inscription du professionnel ou du travailleur indépendant ou de la personne non salariée, auprès de l'instance de liaison chargée de communiquer à la CNSS les données relatives aux personnes appartenant aux catégories ou sous catégories auxquelles appartient l'intéressé, dont la date de validité ne dépasse pas (3) mois .	شهادة تثبت تسجيل المهني أو العامل المستقل أو الشخص غير الأجير الذي يزاول نشاطا خاصا، بهيئة الاتصال المكلفة بموافاة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بالمعلومات المتعلقة بالأشخاص المنتميين للصنف أو الصنف الفرعي الذي ينتمي إليه المعني بالأمر، على أن لا تقل مدة صلاحيتها عن ثلاثة (3) أشهر.	3
4**	Déclaration sur l'honneur attestant que le demandeur ne dispose d'aucune couverture médicale obligatoire de base (Formulaire Réf : 310-1-50, disponible sur le site de la CNSS www.cnss.ma).	تصريح بالشرف يثبت أن صاحب الطلب لا يتوفر على أي تغطية أساسية إجبارية عن المرض (استمارة مرجع : 310-1-50 متوفرة بالموقع الإلكتروني للص.و.ض.ج www.cnss.ma)	4**
Pièces à joindre pour la déclaration de famille		الوثائق المصاحبة للتصريح بالعائلة	
✓ Pour votre conjoint :		✓ بالنسبة لزوجكم :	
1	Une copie de la CNI ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)	نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)	1
2	Une copie de l'acte de mariage	نسخة من عقد الزواج	2
3	Pour le conjoint actif : attestation de travail ou toute pièce justifiant l'activité	بالنسبة للزوج (ة) العامل(ة) : شهادة العمل أو أي وثيقة تثبت النشاط المزاوم	3
4	Pour le conjoint inactif : déclaration sur l'honneur de non activité signée par l'assuré (Formulaire Réf : 310-1-45 disponible sur le site de la CNSS www.cnss.ma)	بالنسبة للزوج (ة) غير العامل(ة): تصريح بالشرف بعدم العمل موقع من طرف المؤمن له (استمارة مرجع:310-1-45 متوفرة بالموقع الإلكتروني للص.و.ض.ج www.cnss.ma)	4
5	Pour le conjoint divorcé : une copie de l'acte de divorce	بالنسبة للزوج (ة) المطلق (ة) : نسخة من عقد الطلاق	5
6	Pour le conjoint décédé : un extrait d'acte de décès	بالنسبة للزوج (ة) المتوفى(ة) : شهادة الوفاة	6
✓ Pour les enfants à charge :		✓ بالنسبة للأبناء :	
1	Un extrait d'acte de naissance	عقد الازدياد	1
(*) Exigée pour le TNS qui ne dispose pas d'un organisme de recouvrement.		(*) مطلوبة بالنسبة للعامل غير الأجير الذي لا يتوفر على هيئة التحصيل.	
(**) Exigée pour le TNS qui n'a pas été notifié par la CNSS.		(**) مطلوبة بالنسبة للعامل غير الأجير الذي لم يتم إشعاره من طرف الص.و.ض.ج	
Important : Pour la déclaration des enfants à besoins spécifiques, adoptifs ou naturels (issus d'une mère célibataire), veuillez nous contacter au numéro :		هام : للتصريح بالأولاد ذوي الاحتياجات الخاصة والأولاد المتكفل بهم والأولاد من أم عزابية ، المرجو الإتصال بنا على الرقم :	

05 20 19 40 40

<p>Par le biais de ce formulaire, la CNSS collecte vos données personnelles en vue de vous faire bénéficier de la couverture sociale et médicale dans le cadre de la généralisation de cette couverture aux travailleurs non salariés (TNS).</p> <p>Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation provisoire auprès de la CNDP sous le numéro: A-PO-ECO-199/2021</p> <p>Les données personnelles collectées peuvent être transmises à votre organisme de liaison et aux administrations et partenaires conformément à la demande d'autorisation précitée.</p> <p>Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adresser votre demande à la boîte email : reclamation.pdcp@cnss.ma ; - Prendre attache avec les agents d'accueil au niveau des agences CNSS ou les télé conseillers du Centre d'appel Allo Daman aux numéros suivants : 0802033333 ou 0802007200 <p>Pour connaître vos droits en matière de protection des données à caractère personnel, vous pouvez consulter le mode opératoire relatif à l'exercice des droits en matière de protection des données à caractère personnel, mis en ligne par la CNSS au niveau du site www.macnss.ma</p>	<p>يقوم الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، بواسطة هذه الاستمارة، بتجميع معطياتكم الشخصية من أجل تمكينكم من الاستفادة من التغطية الاجتماعية والصحية في إطار تعميم هذه التغطية من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لفائدة العمال غير الأجراء.</p> <p>معالجة معطياتكم كانت موضوع ترخيص مؤقت من قبل اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-PO-ECO-199/2021</p> <p>يمكن أن ترسل معطياتكم الشخصية المجمعّة من قبل الصندوق، إلى هيئة الاتصال التي تنتمون إليها وإلى الإدارات والشركاء وفقا لطلب الترخيص سالف الذكر.</p> <p>لممارسة حقوقكم في الولوج والتصحيح والتعرض، وفقا لمقتضيات القانون 09-08، يمكنكم توجيه طلبكم إلى البريد الإلكتروني reclamation.pdcp@cnss.ma أو ربط الاتصال بمركز الاتصال "ألو ضمان" التابع للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على الأرقام التالية: 0802007200 أو 0802033333</p> <p>للتعرف على حقوقكم في مجال حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، يمكنكم الاطلاع على الدليل العملي لممارسة الحقوق فيما يتعلق بحماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، الذي تم نشره من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على مستوى الموقع الإلكتروني www.macnss.ma</p>
--	---