



فسخ عقد العمل الخاص بالعاملة أو العامل المنزلي  
القانون رقم 19.12 بتحديد شروط الشغل والتشغيل المتعلقة بالعاملات والعمال المنزليين

Résiliation du contrat de travail du travailleur  
ou travailleuse de maison

la loi n°19-12 fixant les conditions du travail et de  
des travailleuses et travailleurs de maison l'emploi

مرجع: Référence :

325-1-15

رقم الملف: N° Dossier :

Je soussigné(e),

أشهد أنا الموقع أسفله،

Employeur (se) de maison

المشغل (ة) المنزلي

Nom :

الاسم العائلي :

Prénom :

الاسم الشخصي:

N°CNI (1) :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف (1) :

N°Affiliation :

رقم الانخراط :

Adresse de  
l'employeur :

العنوان:

Adresse mail :

البريد الالكتروني :

que le contrat de travail que j'ai  
conclu au :

بأن عقد العمل الذي أبرمته بتاريخ :

avec le travailleur (se) de maison,

مع العامل(ة) المنزلي(ة)،

Nom :

الاسم الشخصي:

Prénom :

الاسم العائلي :

N°CNI (1) :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف (1) :

Date de naissance :

تاريخ الازدياد:

N° Immatriculation :

رقم التسجيل :

Cadre réservé au tuteur(\*)

إطار خاص بالوصي(\*)

Nom :

الاسم العائلي :

Prénom :

الاسم الشخصي:

N°CNI (1) :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف (1) :

Signature du tuteur

توقيع ولي الأمر

a été résilié le :

قد تم فسخه بتاريخ :

Signature de l'employeur (se)

توقيع المشغل(ة)

(\*) : à renseigner par le tuteur du travailleur de maison âgé de moins de 18 ans

(1) : Ou n° du titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(\*) : يملأ من طرف الوصي على العامل المنزلي الأقل من 18 سنة  
(1) : أو رقم سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)