



## DEMANDE D’AFFILIATION AU REGIME DE SECURITE SOCIALE DES TRAVAILLEURS NON SALARIES DANS LES SECTEURS AGRICOLE ET NON AGRICOLE

### PIECES A FOURNIR

**Dans tous les cas :**

- Extrait d’acte de naissance datant de moins de 3 mois.
- Copie de la Carte d’Identité Nationale.

**Pour les travailleurs exerçant une activité soumise à l’inscription au Registre de Commerce :**

- Extrait original du Registre de Commerce.

**Pour les chefs d’entreprises de bâtiment et travaux publics agréés :**

- Extrait original du Registre de Commerce.
- Copie certifiée conforme de l’agrément.

**Pour les travailleurs exerçant une activité non agricole et non soumise à l’inscription au Registre de Commerce :**

- Copie certifiée conforme de la carte d’identification fiscale ou de la carte professionnelle ou de l’autorisation d’exercice de la profession ou de l’attestation d’exercice de la profession ou du certificat d’aptitude professionnelle .

**Pour les armateurs de bateaux de pêche dont la jauge brute dépasse 30 tonneaux :**

- Copie certifiée conforme du congé.

**Pour les travailleurs exerçant une activité agricole :**

- Certificat de propriété ou copie certifiée conforme du contrat de location enregistré à la Recette des Finances ou d’une attestation de possession ou d’attribution ou attestation de l’Union des Agriculteurs établissant la qualité d’agriculteur et précisant la nature de l’activité agricole, la superficie exploitée et le mode d’exploitation (en sec ou en irrigué).

### IMPORTANT

• **Le travailleur non salarié** est tenu de :

- **s’affilier** à la Caisse Nationale dans le mois qui suit la date de son assujettissement au régime de sécurité sociale,
- **choisir une classe de revenus** servant de base de calcul des cotisations et des prestations en espèces.
- **mentionner le numéro d’affiliation** dans toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale,
- **payer les cotisations** trimestriellement dans les 15 premiers jours qui suivent chaque trimestre aux bureaux postaux ou aux guichets des bureaux régionaux et locaux de la Caisse Nationale.

• **La classe plancher (CP)** que le travailleur non salarié peut choisir est fixée, en fonction de l’activité professionnelle, comme suit :

Industrie, Commerce de gros et de détail, Services, Artisanat et Petits Métiers Transport de personnes et de marchandises, Entreprises de bâtiment et travaux publics non agréées. (selon le nombre de salariés)	Nombre de salariés		CP	Entreprises de bâtiment et travaux publics agréées selon le montant de l’agrément (en dinars)		Activités agricoles selon la superficie irriguée ou en sec (en hectares)			
				Montant de l’agrément	CP	en sec	en irrigué	CP	
	2 ou moins	1				moins de 5	moins de 1	1	
	de 3 à 5	2				de 5 à moins de 10	de 1 à moins de 2	2	
	de 6 à 10	3				de 10 à moins de 20	de 2 à moins de 4	3	
	de 11 à 20	4		300 000 ou moins	2	de 20 à moins de 50	de 4 à moins de 10	4	
	de 21 à 50	5		de 300 001 à 600 000	4	de 50 à moins de 100	de 10 à moins de 20	5	
	de 51 à 100	6		de 600 001 à 1 000 000	6	100 et plus	20 et plus	6	
	Plus de 100	7		plus de 1 000 000	7				
Professions libérales, professions littéraires et artistiques, professions diverses.	Médecin spécialiste, chirurgien dentiste spécialisé, pharmacien biologiste								7
	Médecin généraliste, vétérinaire, chirurgien dentiste, pharmacien, architecte, urbaniste, ingénieur, expert comptable, expert judiciaire, huissier notaire, agent général d’assurance, courtier d’assurance, amine de corps de métier, bijoutier, transitaire, délégué médical.								5
	écrivain, journaliste, scénariste, musicien, compositeur, chanteur, metteur en scène, producteur de films, acteur, danseur, artiste, sculpteur, peintre, photographe, présentateur, animateur, décorateur..., technicien, physiothérapeute, masseur, sage femme, infirmier qualifié, opticien, optométriste, comptable, courtier, notaire, entraîneur de sport, voyant, imprésario, exploitant de salle de jeux, vidéothèque, lavage-auto, location de matériels de fête, bain maure, salle de sport, nettoyage à sec.								3

• **Les cotisations** sont calculées sur la base du revenu forfaitaire égal au salaire minimum interprofessionnel garanti ou au salaire minimum agricole garanti (selon l’activité professionnelle) multiplié par le coefficient qui correspond à la classe de revenus et qui est fixé comme suit :

Classe de revenus	1 <sup>ère</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>	5 <sup>ème</sup>	6 <sup>ème</sup>	7 <sup>ème</sup>	8 <sup>ème</sup>	9 <sup>ème</sup>	10 <sup>ème</sup>
Coefficient	1	1,5	2	3	4	6	9	12	15	18

• **Pour inscrire les membres de sa famille**, le travailleur non salarié doit déposer, auprès de l’un des bureaux régionaux et locaux de la Caisse Nationale, un extrait d’acte de naissance datant de moins de 3 mois de son conjoint et de chaque enfant à sa charge.

الاسم : ..... Prénom :

اللقب العائلي : ..... Nom de famille :

اسم الأب : ..... Prénom du père :

اسم الجد : ..... Prénom du grand-père :

اسم الأم : ..... Prénom de la mère :

لقب الأم : ..... Nom de la mère :

الجنس : ..... Sexe : ..... الجنسية :

تاريخ الولادة : ..... Date de naissance :

مكان الولادة : ..... Lieu de naissance :

الحالة المدنية (أعزب ، متزوج ، مطلق أو أرمل) : ..... Etat Civil (célibataire, marié, divorcé ou veuf) :

**رسم الولادة :**

الولاية : ..... Gouvernorat :

البلدية : ..... Municipalité :

الدائرة البلدية : ..... Arrondissement :

سنة الترسيم : ..... Année : ..... عدد الرسم :

**وثيقة التعريف :**

رقمها : ..... Numéro :

نوعها (بطاقة تعريف وطنية أو بطاقة إقامة) : ..... type ( C.I.N ou carte de séjour) :

تاريخ إصدارها : ..... délivrée le :

**عنوان المسكن :**

حي : ..... Cité : ..... عمارة عدد ..... Imm n° ..... شقة عدد ..... Appt n°

البلدة : ..... Localité : ..... الترقيم البريدي ..... Code Postal

**عنوان مقر العمل :**

حي : ..... Cité : ..... عمارة عدد ..... Imm n° ..... شقة عدد ..... Appt n°

البلدة : ..... Localité : ..... الترقيم البريدي ..... Code Postal

**عنوان المراسلة :**

(مقر الإقامة أو مقر العمل) : ..... (domicile ou lieu de travail)

رقم الهاتف الجوال : ..... N° téléphone portable :

النشاط المهني : ..... Activité professionnelle : ..... تاريخ بداية النشاط : ..... Date de début de l'activité : ..... الاختصاص : ..... Spécialité : ..... رقم الانخراط بصفة مؤجر ..... Numéro d'affiliation en tant qu'employeur ..... عدد العمال : ..... Nombre d'employés : .....		
Pour les activités soumises à l'inscription au Registre de Commerce	رقم الترسيم : ..... Numéro d'inscription : ..... المحكمة الابتدائية : ..... Tribunal : .....	بالنسبة للأنشطة الخاضعة للترسيم بالسجل التجاري
Pour les entreprises de bâtiment et travaux publics agréées	مبلغ الترخيص : ..... Montant de l'agrément : .....	بالنسبة لمؤسسات البناء والأشغال العامة المتحصلة على ترخيص
Pour les activités soumises à l'immatriculation fiscale	الرقم الجبائي : ..... Matricule fiscal : ..... تاريخ الفاعلية : ..... Date d'effet : ..... قباضة المالية : ..... Recette des finances : .....	بالنسبة للأنشطة الخاضعة للتسجيل الجبائي
Pour les activités non soumises à l'immatriculation fiscale	الوثيقة المثبتة للنشاط المهني : ..... Pièce justificative de l'activité professionnelle : ..... تاريخ إصدارها (أو تسجيلها) : ..... Date de délivrance (ou d'enregistrement) : ..... مصدرها (أو مكان تسجيلها) : ..... Origine (ou lieu d'enregistrement) : .....	بالنسبة للأنشطة غير الخاضعة للتسجيل الجبائي
Pour les activités agricoles	عدد الهكتارات المستغلة بعليا : ..... Nombre d'hectares en sec : ..... عدد الهكتارات المستغلة سقويا : ..... Nombre d'hectares irrigués : .....	بالنسبة للأنشطة الفلاحية

Je soussigné ..... إني الممضي(ة) أسفله

déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts,

demande mon affiliation au régime de Sécurité Sociale des travailleurs non salariés dans les secteurs agricole et non agricole, conformément aux dispositions du décret n°95-1166 du 3 juillet 1995 et ce à la..... classe de revenus (en toutes lettres),

opte pour l'affiliation – opte pour la non affiliation au régime (biffer la mention inutile)

de réparation des préjudices résultant des accidents du travail et m'engage à informer la Caisse Nationale de tout changement de ma situation familiale ou professionnelle.

أصرح على شرفي بصدق وصحة الإرشادات المذكورة أعلاه ، وأطلب انخراطي بنظام الضمان الاجتماعي للعملة غير الأجراء في القطاعين الفلاحي وغير الفلاحي طبقا لأحكام الأمر عدد 1166 لسنة 1995 المؤرخ في 3 جويلية 1995 وذلك بشريحة الدخل.....(بلسان القلم).

كما أطلب الانخراط - ولا أطلب الانخراط (تشطب العبارة الزائدة) بنظام التعويض عن الأضرار الناتجة عن حوادث الشغل. وألتزم بإعلام الصندوق الوطني بكل تغيير يطرأ على حالتي العائلية أو المهنية.

Fait à .....le ..... في ..... حرر بـ

Signature الإمضاء