

الوثائق المطلوبة للإنخراط في التعاضدية العامة للتربية الوطنية

- تعبئة المطبوع الخاص بالقطاع التكميلي والمطبوع الخاص بالتأمين الإجباري عن المرض مع وضع توقيع وطابع المشغل.
- 4 صور للمنخرط (ة)
- نسختين من بطاقة التعريف الوطنية
- 2 شهادة الأجرة ATTESTATION DE SALAIRE
- 2 شهادة المعاش ATTESTATION DE PENSION
- نسخة بطاقة الإنخراط للتعاضدية

الوثائق المطلوبة لاستفادة الأبناء من التعاضدية

للمنخرطة

نفس الوثائق إضافة إلى :

- ✓ شهادة الكفالة عدلية
- ✓ نسخة من البطاقة الوطنية للزوج
- ✓ بالنسبة للأرامل إضافة :

شهادة المعاش ATTESTATION DE PENSION

111

311

للمنخرط

* بالنسبة للأطفال أقل من 16 سنة :

- ✓ عقد الازدياد لكل طفل
- بالنسبة لأكثر من 16 إلى 21 سنة
- ✓ عقد الازدياد
- ✓ شهادة مدرسية حديثة العهد
- ✓ نسخة من البطاقة الوطنية للابن (ة)

* بالنسبة لـ 21 سنة فما فوق

- ✓ شهادة مدرسية حديثة العهد
- ✓ نسخة من البطاقة الوطنية للابن (ة)
- ✓ شهادة العزوبة

الوثائق المطلوبة لاستفادة الزوج (ة) من التعاضدية العامة لوزارة التربية الوطنية

الزوجة

- ✓ نسخة من البطاقة الوطنية
- ✓ 2 صور فوتوغرافية
- ✓ نسخة من عقد الزواج
- ✓ شهادة عدم الشغل

الزوج

- ✓ نسخة من البطاقة الوطنية
- ✓ 2 صور فوتوغرافية للزوج
- ✓ شهادة عدم الملكية مسلمة من مصلحة الضرائب
- ✓ شهادة عدم الشغل
- ✓ شهادة عدم التوفر على (الباتنتا) مسلمة من المحكمة التجارية
- ✓ نسخة من عقد الزواج



Assurance Maladie Obligatoire
 (Loi 65-00 portant le code de la couverture médicale de base)
Fiche de Renseignements sur L'Assuré et ses ayants droit

Nom et Prénom :
 Date et lieu de naissance :
 N° CIN :
 N° PPR(CNT)/ou N° de Pension (*) :
 Adresse :
 Ville :
 Adresse E-mail :
 Etat civil : Célibataire Marié (e) Divorcé (e) Veuf (ve)
 Relevé d'identité bancaire (RIB) :
 Date de recrutement (ou date de retraite) :
 Matricule Agent chez l'employeur :
 Organisme Employeur / ou Caisse de Retraite :
 Adresse de l'Organisme Employeur :
 Echelle : échelon :

(*) les agents relevant du Centre National de Traitement ou des caisses de retraite

Renseignements sur le(s) conjoint(s)

Nom et Prénom	CIN	Date et lieu de naissance	Date de mariage	Profession
.....	Sans profession
.....	Libérale <input type="checkbox"/>
.....	Privé <input type="checkbox"/>
.....	Public <input type="checkbox"/>

Renseignements sur les enfants à charge

Prénom	Date de naissance	N° CIN Enfant
.....
.....
.....
.....

L'assuré	L'employeur
Date :	Date :
Signature	Signature et cachet :

طلب الإنخراط بالقطاع التكميلي

فئة أقل من 45 سنة أكثر من 45 سنة متقاعد (ة) أرملة

خانة خاصة بالتعاضدية
Cadre Réservé à la Mutuelle

N° d'affiliation N° d'Immatriculation رقم التسجيل
Date d'Affiliation.....

Je soussigné (e) أنا الموقع أسفله:
Nom : الإسم العائلي :
Prénom : الإسم الشخصي :
Date et Lieu de Naissance : تاريخ و مكان الإزدياد :
Situation de Famille : Célibataire : Marié (e) Divorcé (e) Veuf (ve) الوضعية العائلية :
Date de Mariage : تاريخ الزواج :
N° CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية :
Grade : Echelle : Echelon : الدرجة :
N° PPR ou N° de Pension : رقم التأجير أو رقم المعاش :
Date de Recrutement : تاريخ التوظيف :
Ministère ou organisme : الوزارة أو المؤسسة المنتمي إليها:
Situation administrative - Activité - Retraité : الحالة الإدارية القائم (ة) بعمل المتقاعد (ة)
Adresse de l'organisme Employeur : عنوان المؤسسة :
Adresse personnelle : العنوان الشخصي :
Relevé d'Identité bancaire ou postal (RIB) : كشف الحساب البنكي أو البريدي :
Tél. Fixe : GSM : E-mail :

معلومات عن الزوج (ة)

Renseignements sur le (a) conjoint (e)

Nom et Prénom	Date de Naissance	N° CIN	Date de Mariage	Profession	N° d'Immatriculation

معلومات حول الأطفال المكفل بهم

Renseignements sur les enfants à charge

Prénom	Date de Naissance	Prénom	Date de Naissance	N° CIN pour les enfants Agés plus 21 Ans

Date :

Signature de l'Assuré:

Date :

Cachet & Signature de l'employeur

Pièces à Joindre :

- 1) 2 Photos de l'assuré et la conjointe sans profession.
- 2) Copie de la CIN : de l'assuré et la conjointe.
- 3) Extraits de naissance des enfants moins de 21 ans.
- 4) Copie d'acte de mariage.

وثائق تكوين ملف الإنخراط

- (1) صورتان لطالب الإنخراط ولزوجة بدون عمل
- (2) نسيخة من بطاقة التعريف الوطنية: (للزوجة كذلك)
- (3) عقود الإزدياد للأطفال الأقل من 21 سنة
- (4) نسيخة عقد الزواج