



مطلب للانتفاع بالتخفيض في نسبة الاشتراكات
بعنوان نظام حوادث الشغل والأمراض المهنية
(القانون عدد 28 لسنة 94 المؤرخ في 21 فيفري 1994)
(الامر عدد 538 لسنة 1995 المؤرخ في غرة أفريل 1995)

- إسم صاحب العمل أو المؤسسة :
- رقم الإنخراط لدى الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي :
- العنوان :
- الترقيم البريدي الهاتف
- نوع النشاط :
- العدد الحالي للعمال :
- تاريخ الإنخراط بنظام حوادث الشغل :
- إحصائيات حوادث الشغل والأمراض المهنية بالمؤسسة :

2001	2000	1999	
			- عدد حوادث الشغل بتوقف عن العمل
			- عدد الأيام الضائعة
			- عدد الحوادث القاتلة في مكان العمل
			- عدد الأمراض المهنية
			- عدد العمال

- ظروف العمل :

- * وجود مصلحة طبية خاصة أو إنخراط في جمعية طب الشغل : نعم لا
- * وجود لجنة للصحة والسلامة المهنية : نعم لا

* الإجراءات المتخذة في مجال الوقاية : (ارفق تقريراً شاملاً في الغرض مع تقديم كل الشهادات أو تقارير الوقاية والصيانة والمراقبة للآلات والمعدات الصادرة عن الديوان الوطني للحماية المدنية أو المكاتب أو المؤسسات المختصة المرخص لها).

..... إنني الممضي أسفله (الإسم واللقب) :
..... أصرّح على شرفي بصفتي :
..... أن الإرشادات الواردة أعلاه صادقة وحقيقية.

حرّرت في
الإمضاء وختم المؤسسة

خاصّ بالمكتب الجهوي :

- نسبة الإشتراك بالصندوق : نظام الضمان الإجتماعي نظام حوادث الشغل
- المنخرط في حلّ من مساهماته إزاء الصندوق نعم لا
- إحترام الأجال القانونية لتسديد المساهمات : نعم لا
- عدد العمال المصرّح بهم (آخر ثلاثيّة)

الإمضاء

رأي اللجنة الجهوية :

- تاريخ الإجتماع :
- رأي اللجنة :
- تصنيف مجهود الوقاية :

صنف أ : 10% * صنف ب : 15% * صنف ج : 20% * صنف د : 25%

الإمضاء

- رئيس المكتب الجهوي
- ممثل عن قسم التفقدية الجهوية للشغل
- ممثل عن قسم التفقدية لطبّ الشغل

قرار اللجنة المركزية :

- نسبة التخفيض المسندة :% (صنف)
- تاريخ المفعول :