

## أنموذج عدد 2

### مطلب للانتفاع بتأجيل دفع المساهمات المحمولة على الأعراف في النظام القانوني للضمان الاجتماعي بعنوان الثلاثية الثانية لسنة 2020

#### معطيات خاصة بالمؤسسة:

- التسمية الاجتماعية: .....
- المقر الاجتماعي: .....
- عنوان نشاط المؤسسة: .....
- الممثل القانوني للمؤسسة: .....
- الهاتف / الفاكس: .....
- البريد الإلكتروني: .....
- قطاع النشاط: .....
- رقم الانخراط بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: .....
- رقم المعرف الجبائي: .....
- رقم التسجيل بالسجل التجاري: .....
- عدد الأجراء المصرّح بهم بعنوان الثلاثية الرابعة لسنة 2019: .....
- عدد الأجراء المصرّح بهم بعنوان الثلاثية الأولى لسنة 2020: .....
- المؤيدات المصاحبة للمطلب\*: .....
- .....
- .....

#### ملاحظات:

- .....
- .....
- .....
- .....

إمضاء الممثل القانوني للمؤسسة

\* ضرورة الإدلاء بالمؤيدات والوثائق اللازمة المثبتة للصعوبات المالية وتراجع النشاط والصعوبات المسجلة على مستوى السيولة النقدية.

## خاص بالمكتب الجهوي أو المحلي للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

معطيات خاصة بالمطلب المقدم من قبل المؤسسة:

- تاريخ ايداع المطلب: .....
- المؤيدات المصاحبة للمطلب: .....

.....

.....

معطيات خاصة بالأجراء المصرّح بهم بعنوان:

- الثلاثية الرابعة لسنة 2019: .....
- الثلاثية الأولى لسنة 2020: .....

معطيات خاصة بالتصاريح بالأجور و خلاص الاشتراكات بعنوان:

- الثلاثية الأولى لسنة 2020: .....
- الثلاثية الثانية لسنة 2020: .....

.....

ملاحظات: .....

.....

.....

.....

إمضاء رئيس المكتب الجهوي أو المحلي للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي