



ملحق عدد 1

المكتب ..... ب .....

..... في .....

رقم الانخراط :

رقم التسجيل :

الموضوع : إعلام لدفع المساهمات.

أما بعد ،

أتشرف بإعلامكم بأن مبلغ المساهمات الواجب عليكم دفعها للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في إطار التغطية الاجتماعية للأعوان العموميين المحالين على عدم المباشرة الخاصة ، طبقا للقانون عدد 16 لسنة 2003 المؤرخ في 24 فيفري 2003 ، بعنوان الثلاثية ..... لسنة ..... ، حدد ب ..... ، دينار و ..... مليم ، مفصلا كما يلي :

المساهمات		مبلغ الأجر	النظام
المبلغ	النسبة		
			النظام القانوني للضمان الاجتماعي
			النظام التكميلي للجرايات
المجموع			

لذا فالمرغوب منكم تسديد هذا المبلغ في أجل لا يتجاوز تاريخ .....  
هذا ويمكنكم تسديد مساهماتكم بواسطة تحويل بريدي أو بنكي إلى الحساب الجاري للصندوق لدى الشركة التونسية للبنك عدد : 10104059103466578833 أو إلى الحساب الجاري البريدي للصندوق عدد : 17001000000000733217.

كما يمكنكم تكليف من ينوبكم بتسديد المساهمات مباشرة بشبابيك المكتب الـ .....  
هذا ويجدر تذكيركم بأن حقكم في التمتع بالخدمات والمنافع المخولة بمختلف أنظمة الضمان الاجتماعي يتوقف على خلاصكم الفعلي لكل المساهمات المحمولة عليكم.

مع فائق الاحترام والتقدير.

والسلام

رئيس المكتب الـ .....