



في

LR/AR

المكتب الجهوي أو المحلي

ب

العنوان :

وحدة المراقبة / إنخراط عدد :

إلى السيد

.....

.....

الموضوع: إنذار بوجوب تعديل وضعيتكم بعنوان مساهمات تكميلية .
المرجع : ملاحظاتكم على نتائج عملية مراقبة أجريت على تصاريحكم
بالأجور موضوع مراسلتكم بتاريخ

المصاحب : جدول مفصل في المساهمات التكميلية .

* * *

تبعاً لمراسلتكم المشار إليها بالمرجع أعلاه و المتعلقة بنتائج عملية مراقبة
أجريت على تصاريحكم بالأجور و التي شملت المدة المتراوحة من إلى

يؤسفني إعلامكم أن النقاط المثارة في ملاحظاتكم لا تخوّل لمصالح الصندوق مراجعة أسس
إحتساب المساهمات التكميلية الواردة بتقرير المراقبة بالنسبة
.....

و حيث أن مبلغ المساهمات التكميلية الواجب تسديدها حدّت بما قدره
.....دينارا (مفصلة حسب الثلاثيات بالجدول المصاحب) عدا خطايا
التأخير و مصاريف التبليغ ، فإنكم مدعوون لتسوية وضعيتكم إزاء الصندوق . و في
صورة عدم القيام بهذا الإجراء خلال الخمسة عشر يوما من تاريخ إرسال هذا الإنذار فإن
المبالغ المطلوبة ستوظّف عليكم حتمياً و يتم إستخلاصها عملاً بالأحكام الواردة بالباب الأوّل من
العنوان الثالث من القانون عدد 30 لسنة 1960 المؤرّخ في 14 ديسمبر 1960 .

إسم ولقب رئيس المكتب

الإمضاء

(ختم الإدارة)

عدد الإنخراط :

الإسم أو التسمية الإجتماعية :

الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي
المكتب الجهوي / المحلي

ب :

جدول مفصل
في المساهمات التكميلية
الواجب خلاصها نتيجة مراقبة التصاريح بالأجور
عن الفترة من إلى

الخطية التكميلية اليومية (0.5%°)	خطايا قارة 3%°	مبلغ الاصل	الثلاثية
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
..... بداية من
توقف عند الخلاص النهائي			المجموع :