



DECLARATION D'UN ENFANT DE TRAVAILLEUR (1)



Les zones en * sont réservées à la CNSS

Les dates sont en format JJ MM AAAA

DIMF160128

I- IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom _____

Prénoms _____

Date de naissance _____ Sexe : F M

Lieu de naissance _____

Date effet déclaration * _____ Date état enfant * _____

Code état enfant(2) _____ Libellé état _____

II- IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ(E)

N° Assurance _____

Nom naissance _____

Prénoms _____

III- IDENTIFICATION DE (LA) CONJOINT(E) DE L'ASSURÉ(E)

N° Conjoint * _____

N° Assurance du conjoint _____ (si conjoint salarié et/ou affilié CNSS)

Nom & Prénoms _____

V- FICHE D'ETAT CIVIL A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

N° de la piece d'état civil _____

Date et lieu déclaration: le _____ à _____

Fait à _____ le _____

Signature du travailleur

(1) Remplir un formulaire par enfant.

(2) 7 : Moins de 7 ans, 8 : Scolarisé primaire, 9 : Scolarisé secondaire ou universitaire, 10 : Apprenti 1ère année, 11 : Infirmes, 12 : Apprenti année suivante, 99 : Autre état (Libellé état à remplir obligatoirement dans ce cas).

Vous pouvez télécharger cet imprimé en ligne sur www.cnss.tg et le remplir en caractères majuscules et sans ratures. Mais, de préférence, vous pouvez directement effectuer votre demande sur <https://services.cnss.tg/login> en s'inscrivant.