



# DECLARATION D'UN(E) CONJOINT(E) DE TRAVAILLEUR (1)



Les zones en \* sont réservées à la CNSS

Les dates sont en format JJ MM AAAA

## I- IDENTIFICATION DU (DE LA) CONJOINT(E)

Nom naissance \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Père : Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Mère : Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

N° Téléphone \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Code \* \_\_\_\_\_

Date effet déclaration \* \_\_\_\_\_

Code lien \* \_\_\_\_\_ Date lien \* \_\_\_\_\_

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

Le(la) conjoint(e) a-t-il(elle) déjà été déclaré(e) par un autre travailleur ? Oui  Non  Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

N° Assurance et/ou nom du déclarant \_\_\_\_\_

Dans ce cas, la raison de cette déclaration : Divorce avec le 1er déclarant  Décès du 1er déclarant  Autre raison

## II- IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ(E)

N° Assurance \_\_\_\_\_

Nom et prénoms \_\_\_\_\_

## III- FICHE D'ETAT CIVIL A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

N° Certificat mariage \_\_\_\_\_ ou N° Certificat naissance \_\_\_\_\_

Date et lieu mariage: le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Date et lieu déclaration: le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du travailleur

(1) Remplir un formulaire par conjoint(e) en cas de multiple conjoint(e)s.

**Vous pouvez télécharger cet imprimé en ligne sur [www.cnss.tg](http://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.**