



طلب التعويض عن فقدان الشغل  
Demande d'indemnité pour perte  
d'emploi

Référence : 310-1-26

N° Dossier

رقم الملف

Cadre réservé à l'assuré

إطار خاص بالموثَّن له

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

N° d'immatriculation :

رقم التسجيل :

N° CNI<sup>(1)</sup> :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف<sup>(1)</sup> :

Nom :

الاسم العائلي :

Prénom :

الاسم الشخصي :

N° Tél

portable :

رقم الهاتف النقال :

Adresse email :

البريد الإلكتروني :

Adresse :

العنوان :

Ville :

المدينة :

Code postal :

الرمز البريدي :

Déclaration sur l'honneur

تصريح بالشرف

Déclare avoir perdu mon emploi auprès de l'employeur :

أصرح أنني فقدت عملي لدى المشغل :

en date du :

بتاريخ :

et m'engage à aviser la CNSS en cas de reprise  
d'activité, dans les huit jours qui suivent.

و ألتزم بإشعار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في حال  
استئناف العمل من جديد، داخل أجل ثمانية أيام.

توقيع الموثَّن له (ها)  
Signature de l'assuré(e)

Cadre réservé à l'affilié

إطار خاص بالمشغل

Nom ou raison sociale :

الاسم أو الاسم التجاري

N° Affiliation :

رقم الانخراط :

Tél :

رقم الهاتف

Déclaration de l'employeur

تصريح المشغل

Déclare que le salarié(e) ci-haut  
identifié(e) a perdu son emploi le :

أصرح أن الأجير(ة) المذكور اسمه (ها) أعلاه  
فقد(ت) شغل(ها) بتاريخ :

Prière de cocher l'une des deux options  
(Oui / Non) des trois cases ci-dessous:

يرجى وضع علامة على أحد الخيارين (نعم / لا)  
للخانات الثلاث التالية:

إمضاء و ختم المشغل  
Visa et Cachet de l'employeur

Oui / نعم

Non / لا

Démission.....

استقالة

Départ volontaire.....

مغادرة طوعية

Abandon de poste.....

تخلي عن المنصب

(1) Ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte  
d'immatriculation)

(1) أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

Indice de révision : 03\_26/04/2021

Conditions d'ouverture de droit à l'indemnité pour perte d'emploi	شروط الاستفادة من التعويض عن فقدان الشغل
- Cumul de 780 jours de déclarations de salaires pendant les 36 derniers mois précédant la date de perte d'emploi dont 260 jours durant les 12 derniers mois précédant cette date.	- تتوفر على 780 يوما من التصريحات بالأجور خلال 36 شهرا السابقة لتاريخ فقدان العمل منها 260 يوما مصرح بها خلال 12 شهرا السابقة لهذا التاريخ.
- Perte d'emploi suite à des circonstances indépendantes de la volonté de l'assuré.	- فقدان الشغل بسبب ظروف خارجة عن إرادة المؤمن له.
- Dépôt de la demande d'indemnité pour perte d'emploi dans un délai ne dépassant pas 60 jours à compter de la date de perte d'emploi.	- وضع طلب التعويض عن فقدان الشغل داخل أجل لا يتعدى 60 يوما ابتداء من تاريخ فقدان الشغل.
- Inscription à l'ANAPEC pour recherche d'emploi	- التسجيل بالوكالة الوطنية لإنعاش التشغيل والكفاءات للبحث عن شغل

Les traitements des données à caractère personnel sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.	تم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.
<p>Pour plus d'informations :</p> <p>Merci de visiter notre site Web ou le portail des assurés ou l'application mobile ou appeler notre serveur vocal au numéro ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros</p>	<p>للمزيد من المعلومات:</p> <p>يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم أو تطبيق الهاتف أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام</p> <p> <a href="http://www.cnss.ma">www.cnss.ma</a>  <a href="http://www.ma.cnss.ma">www.ma.cnss.ma</a>  « Ma CNSS »  <b>080 20 30 100</b>  <b>080 203 3333 / 080 200 7200</b> </p>

