**الجلفة في : ........................................................................**

**الاسم و اللقب : ............................................................................**

**العنوان : .........................................................................................**

**تصريح بعــدم العمل**

**أنا الممضي أسفله السيد (ة ) الآنسة ( الاسم و اللقب ) : ...........................................................................................................**

**المولود (ة) بتاريخ : ............................................................... ب : ............................................................ بلدية : ................................... ولاية :.......................................................... الحامل (ة ) ل : ب.ت.و / ر . س رقم : ........................................................................ الصادرة بتاريخ: .................................................. عن دائرة :................................................. ولاية: .......................................................................**

**أصرح بأنني لا أمارس أي عمل ، و بالتالي لست منخرطا لا في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للأجراء (CNAS) ولا في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لغير الأجراء (CASNOS).**

 **المصادقة إمضاء المعني**