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

**الاسم واللقب: ...............................................................................................................**

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

**تصريح بعــدم العمل**

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

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

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

 **المصادقة إمضاء المعني**