



CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE DU BURKINA

DIRECTIONS REGIONALES

01 BP 562 OUAGADOUGOU 01 Tél. : 50 30 60 78/81	01 BP 215 BOBO-DIOULASSO 01 Tél. : 20 97 11 62/63	01 BP 12 OUAHIGOUYA 01 Tél. : 40 55 02 16 40 55 04 91	01 BP 103 FADA N'GOURMA 01 Tél. : 40 77 01 13 40 77 00 27	01 BP 40 DEDOUGOU 01 Tél. : 20 52 00 37 20 52 01 85
--	---	--	--	--

DEMANDE D'IMMATRICULATION TRAVAILLEUR

EMPLOYEUR

Numéro employeur

Nom de l'employeur ou Raison Sociale

Adresse postale

Téléphone : Fixe Cel. Fax

E-mail :

Réservé à la C.N.S.S.

TRAVAILLEUR

N° Travailleur

Nature acte de naissance N° Acte de naissance Code pièce

Date d'établissement

Lieu d'établissement

Nom du travailleur

Nom de jeune fille

Prénom (s) du travailleur

Date de naissance

Village de naissance

Département de naissance Code département

Province de naissance

Pays de naissance

Sexe : Masculin Féminin

Situation matrimoniale : - Célibataire - Marié
- Divorcé - Veuf

Nationalité

Adresse personnelle

Téléphone dle Cel Groupe sanguin

E-mail :

Banque Code Banque Code banque succursale

Numéro compte bancaire

Numéro compte CCP

Province Département

Secteur Quartier

Numéro de rue Nom de rue

Numéro de lot Nom de l'immeuble

Numéro étage Numéro porte

Type travailleur (1)

N.B. (1) 1 : Permanent 2 : Temporaire 3 : Occasionnel 4 : Apprentis 5 : Ecole technique 6 : Travailleur Indépendant

Réservé à la C.N.S.S.

Réservé à la C.N.S.S.

Réservé à la C.N.S.S.

AVANT-DROIT

Nom du père	
Prénoms du père	
Nom de la mère	
Prénoms mère	
Nom conjoint	
Prénoms conjoint	
Adresse conjoint	

EMPLOI

Date d'embauche

Qualification professionnelle Cadre Agent de maîtrise Employé Ouvrier

Travailleur indépendante Gens de maison Manoeuvre

Salaire brut : Catégorie Profession

Certifié Exact

A _____, le

Nom & Prénom (s)

Signature et cachet de l'employeur

Important

<p>PIECES A FOURNIR</p> <p>1^{er} CAS : Le travailleur est immatriculé pour la première fois. - Une copie de l'acte de naissance</p>
<p>2^{ème} CAS : Le travailleur est déjà immatriculé et possède une carte bleue de 13 chiffres (01 64 12 1105 030). - Une copie de l'acte de naissance - Une photocopie recto-verso de la carte de 13 chiffres - Le (s) éventuel (s) certificat (s) de travail.</p>
<p>3^{ème} CAS : Si le travailleur est déjà immatriculé et possède une carte bleue ou rose de douze [12] chiffres plus une lettre (1.64.12.1105.030.S) - Produire un bulletin d'entrée dûment rempli, signé et cacheté par l'employeur (imprimé à retirer à la CNSS)</p>

Imp.-ENHAF Tel. : 50 47 82 43

Article 7 & 2 de la loi n° 015 - 2006 / AN du 11 mai 2006 : L'employeur est tenu d'adresser une demande d'immatriculation au dit établissement dans les huit jours qui suivent, soit l'ouverture ou l'acquisition de l'entreprise, soit le premier embauchage d'un salarié lorsque cet embauche n'est pas concomitant au début de l'activité.