



CAISSE NATIONALE  
DE SECURITE SOCIALE

DIRECTION GENERALE

**DECLARATION DU TRAVAILLEUR<sup>(1)</sup>**

- EMBAUCHE  
 MODIFICATION  
 CESSATION D'EMPLOI

**EMPLOYEUR** (N° CNSS EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_/)

**NOM / RAISON SOCIALE** ..... **SIGLE** : .....

**N° CONTRIBUTUABLE (OU NIF)** : \_\_\_\_\_ / N° RCCM \_\_\_\_\_ /

**ADRESSE** : ..... B.P. : ..... TEL : ..... E-MAIL : .....

**TRAVAILLEUR** (N° CNSS ASSURE : \_\_\_\_\_/)

**NOM** : ..... **PRENOMS** : .....

**NOM DE JEUNE FILLE** : ..... **NATIONALITE** : .....

**SEXE (1)** :  Masculin  Féminin

**DATE DE NAISSANCE** : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / **LIEU DE NAISSANCE** : .....

**PIECE D'IDENTE** : Numéro : ..... Nature : .....  
Date d'établissement : ..... Par (Autorité) : .....

**ADRESSE**: Ville: ..... Arrondissement: ..... Quartier: .....  
B.P. : ..... TEL : ..... E-MAIL : .....

**SITUATION MATRIMONIALE (1)** :  Célibataire  Marié (e)  Séparé (e)  
 Veuf (Veuve)  Divorcé (e)

**INFORMATIONS SUR L'EMPLOI**

**EMPLOI ACTUEL :**

**Date d'embauche** : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Fonction** : .....

**Catégorie professionnelle**: ..... **Matricule paie**: \_\_\_\_\_/

**Date de départ** : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**EMPLOI PRECEDENT :**

**N° CNSS de l'assuré** : .....

**N° CNSS de l'employeur** : ..... **Nom / Raison sociale** : .....

**Date de départ de l'entreprise**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / **Motif du départ** .....

Personne à contacter à la CNSS en cas de besoin

Fait à ....., le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Signature et cachet de l'Entreprise)

(1) Cocher la case correspondante

**Pièces à joindre** : Pour une embauche, joindre la photocopie de la carte nationale d'identité, une photo d'identité et une copie d'acte de naissance de l'assuré. Pour une déclaration de cessation d'activité, joindre le Relevé Nominatif de Salaires pour le ou les salariés qui quittent l'entreprise (ou l'emploi).