

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

ولاية:
دائرة:
بلدية:
مصلحة:

حرر بـ:
بتاريخ:

شهادة إثبات عدم العمل

رقم التسجيل:

يشهد رئيس المجلس الشعبي البلدي لبلدية (أو المفوض عنه)، بناءً على الوثائق والتصريحات المقدمة، بأن المعني(ة) الآتية بياناته(ا):

اللقب: الاسم:
تاريخ الازدياد: مكان الازدياد:
ابن / ابنة: و:
العنوان الكامل:
رقم بطاقة الهوية: الصادرة بتاريخ: عن:

يُشهد بأنه بعد التحقق والتصريح القانوني، فإن المعني(ة) بالأمر لا يمارس(لا تمارس) أي نشاط مهني مأجور، ولا يزاول أي تجارة أو مهنة حرة حتى تاريخ تحرير هذه الشهادة.

الوثائق المرجعية المؤيدة للملف:

- تصريح شرفي بعدم العمل مؤرخ في:
- شهادة عدم الانتساب إلى الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجاء (CNAS) رقم: بتاريخ:
- شهادة عدم الانتساب إلى صندوق الضمان الاجتماعي لغير الأجاء (CASNOS) رقم: بتاريخ:

بيانات الشهود (في حال اشتراطها):

الشاهد الأول:
ب.ت.و رقم: الصادرة في:
التوقيع:

الشاهد الثاني:
ب.ت.و رقم: الصادرة في:
التوقيع:

قرأت واطلعت وأصرح بصحة البيانات

الختم والتوقيع الرسمي

سُلمت هذه الشهادة للمعني(ة) للإدلاء بها واستعمالها في حدود ما يسمح به القانون الإداري المعمول به.