



RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO
CAISSE NATIONALE DE SÉCURITÉ SOCIALE DES AGENTS PUBLICS DE L'ÉTAT

FORMULAIRE TYPE A

IMMATRICULATION D'UN AGENT PUBLIC EN ACTIVITE,
EN DETACHEMENT OU EN DISPONIBILITE

Référence :

- A compléter par la CNSSAP -

INFORMATIONS PERSONNELLES

Ce document doit être rempli en MAJUSCULES

Nom											
Post-nom											
Prénom											
Sexe											
Lieu et date de naissance (JJ/MM/AAAA)											
Lieu d'origine	pays						province				territoire
							groupement				village
Etat civil											
Nom du conjoint											
Post-nom et prénom du conjoint											
Nombre d'enfants											
Pièce d'identité											
Numéro de la pièce											
Lieu et date de délivrance (JJ/MM/AAAA)											

CONTACTS

Localisation actuelle							province				territoire ou commune
Adresse physique											
Téléphone 1											
Téléphone 2											
Adresse électronique											
Nom et prénom de la personne de référence											
Téléphone de la personne de référence											
Adresse physique de la personne de référence											
Adresse électronique de la personne de référence											

ASCENDANTS

Nom du père											
Post-nom et prénom du père											
Nom de la mère											
Post-nom et prénom de la mère											

EMPLOI

Date d'embauche (JJ/MM/AAAA)											
Numéro matricule											
Dernier ministère ou institution publique											
Secrétariat général/ Service public											
Direction											
Fonction occupée											
Grade statutaire											

Déclaration sur l'honneur

" Je certifie que les informations complétées ci-dessus sont sincères et exactes."

Date et signature du demandeur

Documents à joindre obligatoirement au présent formulaire

- Une attestation de naissance ou un acte de naissance (ou la copie de la carte d'électeur ou du passeport valide);
- Une copie de l'arrêté d'admission sous statut;
- Une copie de la carte biométrique délivrée par la Fonction publique ou une attestation de service;
- Une copie de l'acte administratif de nomination au dernier grade;
- Une photo passeport.

Signature de l'agent d'immatriculation

Pour plus d'infos

Agence de Kinshasa
Croisement des avenues
Mont des arts & Huileries
Kinshasa/ Gombe
+243 82 990 84 87

Siège
Aile 4, 2ème étage
Bâtiment de la
Fonction Publique
Kinshasa/ Gombe
+243 82 990 84 82
contact@cnssap.cd
www.cnssap.cd