

REPUBLIKA Y'U RWANDA
REPUBLICQUE DU RWANDA



**Isanduku y'Ubwiteganyirize
bw'Abakozi y'u Rwanda
Caisse Sociale du Rwanda
B.P. 250 KIGALI**

I.M. n° 1424/06 ryo ku wa 27/10/1986
A.M. n° 1424/06 du 27/10/1986 } (1)
Igengwa n'Itegeko-Teka ryo ku wa
22/08/1974 (yishingiye na Leta)
Régie par le Décret-Loi du 22/08/1974
(Sous la garantie de l'Etat)

**GUSABA KUGUMA MU BWITE-
GANYIRIZE BW'ISHAMI RYA
PANSIYO (Ingingo ya 1&2)**

Demande d'adhésion à
l'Assurance
Volontaire des Anciens
Travailleurs
Salariés à la Branche des
Pensions (art.1&2)

N°

**KWANDUKURA
NOMERO
YAWWE
Y'UBWITEGANYIRIZE.**
Reproduire votre n°
d'affiliation
A la Caisse Sociale du
Rwanda.

**Umwirondoro (munyuguti nkuru)
Identification (en lettres capitales S.V.P)**

Amazina :

.....

Nom (s)
Amazina y'idini
(Batisimu)..... Igitsina :

Prénom (s) Sexe

Aho aba :
Akagali..... Umurenge.....

Adresse : Cellule Secteur
Akarere.....

Intara.....
District Province
Tél.

B.P.....
Akarere avukamo Intara
avukamo.....
District d'origine Province d'origine
Iguhugu avukamo :

Ubwenegihugu.....
Pays d'origine
Nationalité :

Se :

Nyina :

Père Mère
Itariki yavutseho (2)..... N°
y'indangamuntu :

Date de naissance N° Carte d'identité
Umwuga :

Profession

Ibyerekeye umubare-fatizo w'amafaranga azabarirwaho imisanzu

Renseignements concernant l'assiette des cotisations.

Umubare-fatizo w'amafaranga azabarirwaho umusanzu wa buri
kwezi :.....

Assiette de cotisation

mensuelle :.....

Ibyerekeye uwagukoresheje (abagukoresheje)

Renseignements concernant votre (vos) employeur (s) antérieur (s)

Izina Dénomination	N° y'ubupatane mu Isanduku Y'Ubwiteganyirize bw' Abakozi N° Matricule à la Caisse Sociale du Rwanda	AMATARIKI - DATES	
		Watangiriyeh o Embauchage	Wahaviriye Débauchage

Itariki

usabiyeho.....Umukono :.....

Date de la déclaration

Signature

(1) Reba Gazeti ya Leta n° 24 yo ku wa 15/12/1986
cy'amavuko

Cfr J.O n° 24 du 15/12/1986

(2) Gushyiraho icyemezo

Joindre l'attestation de naissance


Byuzuzwa mu mpapuro ebyiri : rumwe rugenewe Isanduku y'Ubwiteganyirize bw' Abakozi

Urundi rubikwa n'uwiyandikishije mu bwiteganyirize ku bushake

Ce formulaire doit être établi en double exemplaire : 1. pour la Caisse Sociale du Rwanda

1. pour l'intéressé

Mod. VII A.

<p style="text-align: center;">REPUBLIKA Y' U RWANDA REPUBLIQUE DU RWANDA</p>  <p style="text-align: center;">Isanduku y'Ubwiteganyirize bw'Abakozi y' u Rwanda Caisse Sociale du Rwanda <u>B.P.250 KIGALI</u></p>	<p style="text-align: center;">GUSABA KWINJIRA MU BWITEGANYIRIZE BW'ISHAMI RYA PANSIYO KU BUSHAKE (ingingo ya 3)</p> <p>Demande d'adhésion à l'Assurance volontaire des Travailleurs (Art 3) non salariés à la Branche des Pensions.</p>
<p>I.M. n° 1424/06 ryo ku wa 27/10/1986 A.M. n° 1424/06 du 27/10/1986 } (1) Igengwa n'Itegeko-Teka ryo ku wa 22/08/1974 (yishingiwe na Leta) Régie par le Décret-Loi du 22/08/1974 (Sous la garantie de l'Etat)</p>	
<p>Umwirondoro (munyuguti nkuru) Identification (en lettres capitales S.V.P)</p>	
<p>Amazina :</p> <p>Nom (s)</p> <p>Amazina y'idini (Batisimu)..... Igitsina :</p> <p>Prénom (s) Sexe</p> <p>Aho aba : Akagali..... Umurenge.....</p> <p>Adresse : Cellule. Secteur</p> <p>Akarere..... Intara.....</p> <p>District Province</p> <p>B.P..... Tél.....</p> <p>Akarere avukamo.....</p> <p>District d'origine</p> <p>Intara avukamo.....</p> <p>Province d'origine</p> <p>Igihugu avukamo :</p> <p>Pays d'origine</p> <p>Ubwenehugu.....</p> <p>Nationalité</p> <p>Se :</p> <p>Père</p> <p>Nyina :</p> <p>Mère</p> <p>Itariki yavutseho (2).....</p> <p>Date de naissance</p> <p>N° y'indangamuntu :</p> <p>N° Cate d'identité</p> <p>Umwuga :</p> <p>Profession</p>	
<p>Ibyerekeye umubare-fatizo w'amafaranga azabarirwaho imisanzu Renseignements concernant l'assiette des cotisations. Umubare-fatizo w'amafaranga azabarirwaho umusanzu wa buri kwezi :</p> <p>Assiette de cotisation mensuelle :</p>	
<p>Itariki usabiyeho :</p> <p>Date de la déclaration</p> <p>Umukono</p> <p>Signature</p>	
<p>(1) Reba Gazeti ya Leta n° 24 yo ku wa 15/12/1986 Cfr .J.O n° 24 du 15/12/1986 Gushyiraho icyemezo cy'amavuko</p> <p>(2) Joindre l'attestation de naissance</p>	

REPUBULIKA Y' U RWANDA
REPUBLIQUE DU RWANDA



Isanduku y'Ubwiteganyirize bw'Abakozi
y' u Rwanda
Caisse Sociale du Rwanda
B.P.250 KIGALI

GUSABA GUHINDURA UMUBARE –FATIZO
W'AMAFARANGA ABARIRWAHO UMUSANZU MU
BWITEGANYIRIZE KU BUSHAKE.

(INGINGO 9)

Demande de modification d'assiette des cotisations à l'assurance
volontaire (art.9)

I.M. n° 1424/06 ryo ku wa 27/10/1986
A.M. n° 1424/06 du 27/10/1986 } (1)
Igengwa n'Itegeko-Teka ryo ku wa 22/08/1974
(yishingiwe na Leta)
Régie par le Décret-Loi du 22/08/1974
(Sous la garantie de l'Etat)

Jyewe

Je, soussigné

Amazina :

Nom (s)

Amazina y'idini :

Prénom (s)

Wavutse ku wa :

Né le

Umulimo nkora :

Profession actuelle

Aho ntuye : Segiteri :

Akarere

Résidence : Secteur :

District :

Perefegitura

Province

B.P :

Numero y'Ubwiteganyirize :

N° d'affiliation à la Caisse Sociale

Mwene :

Fils (Fille) de

Na :

et de

ndasaba guhindura umubare-fatizo w'amafaranga yabarirwagaho umusanzu wa buri kwezi,

ukaba.....aho kuba.....

demande de cotiser pour une assiette de cotisation mensuelle de.....

au lieu de.....

guhera ku muni wa mbere w'igihembwe gikurikira icyo mbisabiyemo.

A partir du premier jour du trimestre civil qui suit le dépôt de la demande.

Bikorewe iKuwa.....

Fait à le

Umukono

Signature

(1) Reba Gazeti ya Leta n° 24 yo ku wa 15/12/1986
Cfr.J.O n° 24 du 15/12/1986

Byuzuzwa mu mpapuro ebyeri : rumwe rugenewe Isanduku y'Ubwiteganyirize bw'Abakozi urundi rubikwa n'uwiyadikishije
mu bwiteganyirize ku bashake

Ce formulaire doit être établi en double exemplaire : 1. Pour la C.S.R

1. pour l'intéressé

Mod.VIIC