

Immatriculation

Cotisations - Recouvrement

Pensions

Risques professionnels

Prestations familiales

Paieement prestations

Statistiques

Front-office

## Immatriculation

MIS-SF 01

Cette application représente le noyau de base de tout le système **assurés**, dans la mesure où elle est la première à être sollicitée dans les opérations d'affiliation et de maintenance des données de base sur les **employeurs**, les **assurés** et les **bénéficiaires**.

L'Immatriculation est en charge de la constitution de la **base de données identificative** de la population des assujettis et répond aux impératifs d'exhaustivité, de sécurité, et de célérité d'accès multiples.

### L'immatriculation des employeurs

Ce module assure la prise en charge des déclarations d'immatriculation et la gestion des dossiers des employeurs et permet :

- la gestion des fiches employeurs à travers les opérations de modification, suppression et consultation, et à travers la prise en charge des changements de position (suspension / reprise des activités / radiation ou arrêt définitif des activités) qui font l'objet de mémorisation au niveau de l'historique d'activité des employeurs
- l'édition multi-critères :
  - des listes, fiches, et attestations
  - de l'historique d'activité des employeurs
  - des liens employeurs-assurés

### L'affiliation des assurés et des ayants-droit

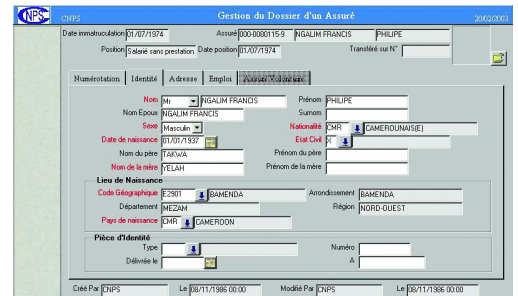
Ce module assure la prise en charge des déclarations d'affiliation d'un assuré au régime normal ou au régime d'assurance volontaire, la gestion des dossiers des assurés et leurs membres de famille, et permet la gestion des dossiers des assurés à travers les opérations de modification, suppression et consultation et des changements de position en enregistrant :

- son embauchage ou son débauchage chez un employeur;
- son affiliation / arrêt de l'affiliation au régime de l'assurance volontaire
- son départ à la retraite ou son décès ou tout autre changement de sa position.
- la gestion des membres de famille des assurés
- l'édition multi-critères :
  - des listes des assurés
  - de l'historique d'activité par assuré
  - des certificats d'affiliation et badges

### Le traitement des comptes individuels des assurés

Ce module assure la prise en charge des relevés nominatifs des rémunérations et la gestion et mise à jour des fiches individuelles des assurés. Il permet :

- la gestion et l'édition des relevés nominatifs des rémunérations et l'édition des états d'anomalie des relevés par rapport aux déclarations des rémunérations
- la mise à jour des fiches individuelles des Assurés par les relevés nominatifs de rémunération, leur édition ainsi que leur gestion directe en vue d'éventuelles corrections.



**Gestion du Dossier d'un Assuré**

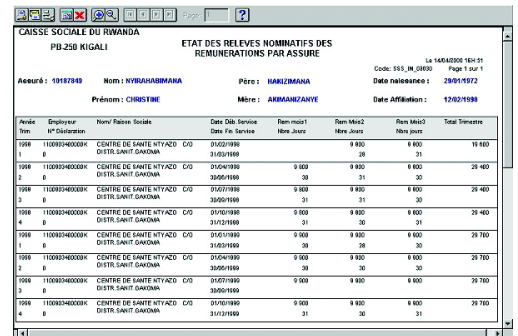
Date immatriculation: 07/07/1974 Assuré: 000-08001519 NIGALIM FRANCIS PHILIPPE

Position: cadre sans prestation Date position: 07/07/1974 Titré sur N°:

N°immatriculation: Identité: Adresse: Emploi: Assurance: 000-08001519

Nom: NIGALIM FRANCIS Prénom: PHILIPPE  
 Nom Epoux: NIGALIM FRANCIS  
 Sexe: Masculin Nationalité: CMR [CAMEROUNAISE]  
 Date de naissance: 07/07/1974 Etat Civil: M  
 Nom du père: FAKWA Prénoms du père: FELAR  
 Nom de la mère: PELAR Prénoms de la mère:  
 Lieu de Naissance:  
 Code Géographique: F201 Arrondissement: BAMBENDA  
 Département: MEZAM Région: NORD-OUEST  
 Pays de naissance: CMR [CAMEROUN]  
 Pièce d'identité: Numéro: A  
 Type: Délivré le:

Créé Par: ZNPS Le: 02/11/1986 00:00 Modifié Par: ZNPS Le: 02/11/1986 00:00

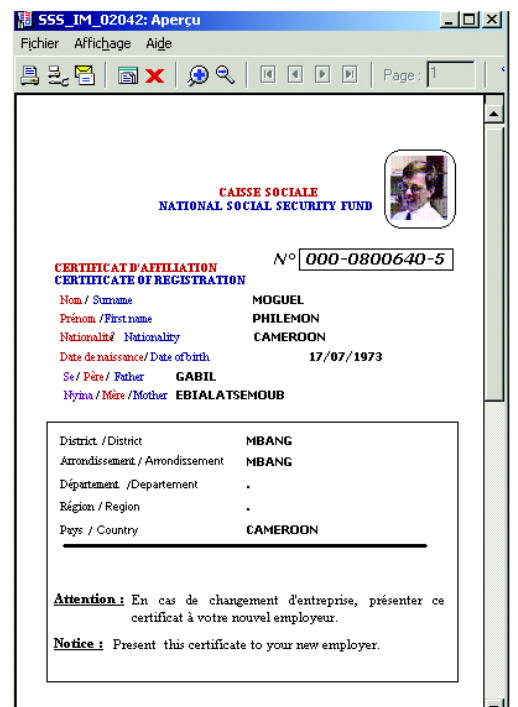


**CAISSE SOCIALE DU RWANDA**  
 PB-250 KIGALI

ETAT DES RELEVÉS NOMINATIFS DES RÉMUNÉRATIONS PAR ASSURÉS

Assuré: 19187948 Nom: NYIRAHABIMANA Père: HARIZMANA Code: SSS\_M\_0800 Page: 1 sur 1  
 Prénom: CHRISTINE Mère: ARIMAHIZANYE Date naissance: 29/01/1972  
 Date Affiliation: 12/02/1998

| Année | Employeur      | Nom/Fabon Socials                          | Date Début Service | Rem-mois   | Rem-mois   | Rem-mois   | Total Trimestre |
|-------|----------------|--|--------------------|------------|------------|------------|-----------------|
| Année | N° Disposition |  | Date Fin Service   | Nbre Jours | Nbre Jours | Nbre Jours |                 |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 18 800          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |
| 1998  | 1100803400008  | CENTRE DE SANTE NYAZO DISTR. SAINT GABRIEL | 01/02/1998         | 28         | 28         | 28         | 24 400          |



**SSS IM\_02042: Aperçu**

Fichier Affichage Aide

Page: 1

**CAISSE SOCIALE**  
**NATIONAL SOCIAL SECURITY FUND**

**CERTIFICAT D'AFFILIATION**  
**CERTIFICATE OF REGISTRATION**

N°: 000-0800640-5

Nom / Surname: MOGUEL  
 Prénom / First name: PHILEMON  
 Nationalité / Nationality: CAMEROUN  
 Date de naissance / Date of birth: 17/07/1973  
 Se / Père / Father: GABIL  
 Nyina / Mère / Mother: EBIALATSEMOUB

District / District: MBANG  
 Arrondissement / Arrondissement: MBANG  
 Département / Département: .  
 Région / Region: .  
 Pays / Country: CAMEROUN

**Attention:** En cas de changement d'entreprise, présenter ce certificat à votre nouvel employeur.  
**Notice:** Present this certificate to your new employer.