

الجمهورية التونسية



منشور مشترك

لوزراء الداخلية والشؤون المحلية والصحة والشئون الاجتماعية

الموضوع: حول الإجراءات المتبعة بخصوص الحجر الصحي الموجه لفائدة الحرفيين وأصحاب المهن الصغرى.

المصاحب: - غوذج تصرّح بالعمل والجلوان.

- غوذج بطاقة تفقد.

تبعا للقرار الصادر عن رئاسة الحكومة بتاريخ 29 افريل 2020، والتعلق بضبط قائمة الأنشطة والمهن الخاضعة للحجر الصحي الموجه لفائدة الحرفيين وأصحاب المهن الصغرى، فإنه تقرر قبول تصاريح العمل والجلوان - طبقا للأنموذج المصاحب - لدى البلديات أو مراكز الأمن والحرس الوطني المختصة تراييا بالرجوع إلى مقر النشاط والتي تتولى التثبت في هذه التصاريح وختتها وتسليم تصريح فردي لكل من صاحب المهنة والعاملين لديه بصفة فورية مع اعتقاد مبدأ العمل الدوري سواء خلال الأيام الفردية أو الزوجية بناء على آخر رقم بطاقة التعريف الوطنية لصاحب المؤسسة.

وتتولى المصالح المختصة الراجعة بالنظر لوزارات الداخلية والشؤون المحلية والصحة والشئون الاجتماعية القيام بزيارات التفقد لتابعة تطبيق الإجراءات الصحية للتثبت من فيروس كوفيد-19 ومدى احترام متطلبات دليل الإجراءات الصحية الموضوع للغرض حسب الأنماذج المصاحب.

وفي صورة معاينة إخلالات تستوجب الإيقاف الآني لنشاط المؤسسة، يتولى السادة الولاة ورؤساء البلديات على المستوى المحلي إصدار قرارات سحب التراخيص الممنوحة وإعلام الإدارة الجماعية للشئون الاجتماعية المختصة تراييا بذلك.

وبتقى التراخيص المستدنة قبل تاريخ صدور هذا المنشور المشترك سارية المفعول وتحضر نفس إجراءات المراقبة المنصوص عليها أعلاه.

وزير الشؤون الاجتماعية
الدكتور عبد اللطيف المكي

وزير الداخلية
محمد الجبيبي الكشو

شانيل مشيشي

Signature avec CamS



تصريح بالعمل والجولان لفاندة الحرفيين وأصحاب المهن الصغرى

خلال الأيام الفردية خلال الأيام الزوجية

الاسم:
 رقم بطاقة التعريف الوطنية:
 اللقب:
 قطاع النشاط:
 المعرف الجبائي:
 عنوان السكنى:
 عنوان العمل:
 قائمة العمال:

رقم بطاقة التعريف الوطنية	الاسم واللقب	عمر
.....
.....
.....
.....

أني الممضى أستلم أشهد بصحة المعطيات المضمنة بهذا التصريح والتزم
 بشروط الصحة والسلامة المستوجبة للوقاية من وباء الكورونا متلما وردت بالدليل الخاص بكل المهن
 المتوفى بموقع الواب لوزارة الشؤون الاجتماعية.

الامضاء

يكن خاص بالأدارة

تصريح بالعمل والجولان لفاندة الحرفيين وأصحاب المهن الصغرى

خلال الأيام الفردية خلال الأيام الزوجية

الاسم:
 رقم بطاقة التعريف الوطنية:
 اللقب:
 صاحب المهنة أو الحرفي الأجير
 المهنة:
 عنوان العمل:

الختم والامضاء



**بطاقة تلقيح تطبيق دليل الإجراءات الصحية للمهن الصغرى والحرفيين
 حول سبل التوقي من فيروس كوفيد-19 لاستئناف الأنشطة المهنية**

فريق الزيارة:
 تاريخ وتوقيت الزيارة:

اسم ولقب صاحب المهمة أو الحرفي:
 رقم بطاقة التعريف الوطنية:
 النشاط:
 عنوان العمل:
 عدد العمل:

1- توفر مستلزمات الوقاية وحظوظ الصحة:

- الصابون: نعم لا / - محلول مائي كحولي: نعم لا

- مناديل ورقية لتجفيف الأيدي: نعم لا

- الكمامات نعم لا

- سلات الفضلات: نعم لا (عددها:

- مستلزمات التنظيف والتطهير (جافا...): نعم لا

- توفير نقطة ماء لغسل الأيدي: نعم لا

2- مقاييس الأيدي مجهزة:

بالصابون نعم لا

بمناديل الورقية نعم لا

بسلات الفضلات نعم لا بها أكياس بلاستيكية نعم لا

3- استعمال الكمامة في أماكن العمل: نعم لا

4- احترام التباعد الجسدي في أماكن العمل: نعم لا

وجود علامات على الأرض لاحترام التباعد الجسدي: نعم لا

5- تهوية المحلات: نعم لا

كفاية عملية التهوية:

6- التطهير: نعم لا

مقترح فريق التلقي:

مواصلة النشاط

إمهال المؤسسة 48 ساعة لرفع الإخلالات المسجلة

إيقاف نشاط المؤسسة فوريا إلى حين تلافي الإخلالات المسجلة

الختم والإمضاء

