MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط أجري أو مهني

Déclaration sur l'honneur de non activité professionnelle ou salariale du conjoint

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e), — **أنا الموقع (ة) أسفله،**

Nom — الاسم العائلي: EL KARAFI

Prénom — الاسم الشخصي: MOHAMED

Titulaire de la CNI (*) n° — والحامل (ة)للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم: B504959

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° — مسجل بالتعاضدية تحت رقم: 1706

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : — **اصرح بشرفي ان زوجي(زوجتي)السيد(ة) :**

Nom — الاسم العائلي: FOURHANI

Prénom — الاسم الشخصي: FATIHA

Date de naissance — تاريخ الازدياد: 15.2.1958

Titulaire de la CNI (*) n° — والحامل (ة)للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم: B327904

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2023 — لا يزاول (تزاول)أي نشاط اجري او مهني خاضع للإنتماء الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

بتاريخ: 17.11.23 — في: CASA

Signature التوقيع

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*): أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

شهـــــادة
Attestation

Immatriculation ☐ التسجيـل

Non Immatriculation ☒ عدم التسجيـل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° : **043/24/11/2023** شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur : **FOURKANI FATIHA** السيـد (ة)

Né (e) le : **15.08.1958** المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) : **B327904** الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° : مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

MUPRAS 17 NOV. 2023 ACCUEIL

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e),sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصدالإدلاء بها عند الاقتضاء.

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:

.....HAKAM.....

Le : **16/11/2023** في:

Signature et cachet : توقيع وختم :

Rachid ZAHER
Chef d'Agence Hakam
Direction Régionale
Mohammedia Ain Sebaâ

(1)Ou la personne déléguée par lui
(2)Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers
(3)–conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.
conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejeb 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) –طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال ألو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf .325-2-0
Indice de révision : 02-13.05.2016

الهاتف	casablanca المدينة	douane n°LOTISSMENT Re 19 العنوان	HAKAM	0522609584	
Adresse éléctronique	Fax	Tél	البريد الإلكتروني Ville	الفاكس Adresse	Agence