

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجيري 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 \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\* ) رقم \_\_\_\_\_

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° \_\_\_\_\_ مسجل بالتعاضدية تحت رقم \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint madame / monsieur :



Nom \_\_\_\_\_ الاسم العائلي \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ تاريخ الازدياد \_\_\_\_\_

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\* ) رقم \_\_\_\_\_

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : .....2024.....  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....

Je certifié 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، وتعهد بالخطار التعاضدية بـاي 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 المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

~~Arrondissement Sidi Benmoull~~  
~~Vu pour la signature de la personne de Mr :~~  
~~L'HOUSSAINE HILAL~~  
~~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.

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



A Casablanca le :

06/12/2023

في البيضاء، بتاريخ

مرجع:

Réf : 610-2-63

### Attestation de Non bénéfice de l'Assurance

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
"غير مسجل(ة)"

### Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »

N°159/20/2023

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
de Sécurité Sociale, atteste par la présente  
que M(me)

Né (e) le

Titulaire de la C.I.N. n°

EL AZHARI SAADIA

01/01/1957

B686961

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن

السيد(ة) المزداد(ة) بتاريخ

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

- N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.
- Ne bénéficie pas des prestations servies par la CNSS au titre de la couverture médicale obligatoire de base et ce, conformément aux dispositions de l'article 72 de la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base.

- غير مسجل(ة) للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي /+\*
- لا يستفيد من التغطيات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتجطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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

هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناءً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet  
du Chef d'Agence



إمضاء وختام  
رئيس الوكالة



"Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de conformité ou vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً الصندوق للضمان الاجتماعي للضمان الاجتماعي طبقاً لقوانين ومتطلبات المعمول بها"