



ملح 2120

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

Déclaration sur l'honneur d'inactivité du
conjoint

قطب التعويضات
Pôle Prestations
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية
Direction des Prestations Familiales et
Sociales
مرجع رقم : 310-1-45

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom **ARIF** **عازيف** الاسم العائلي
Prénom **MOSTAFA** **المصطفى** الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI(*) n° **B 4871** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la CNSS sous le n° **2179** مسجل بالص.و.ض.ج تحت رقم

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

أصرح بشرفي أن زوجي/ زوجتي السيد(ة):

Nom **MACHOUDI** **المشودي** الاسم العائلي
Prénom **LATEFA** **لطيفة** الاسم الشخصي
Date de naissance **25.10.1971** تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI(*) n° **BH 509938** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité.

لا يزاوّل (تزاوّل) أي نشاط اجري أو مهني.

J'atteste de l'exactitude de toutes les informations consignées ci-dessus et m'engage à informer la CNSS de tout changement survenu ultérieurement à leur niveau.

أصرح بصحة المعلومات المذكورة أعلاه وألتزم بإخبار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأي تغيير يطرأ عليها لاحقاً.

NB:

Toute fausse déclaration expose le déclarant à des sanctions pénales et des poursuites judiciaires conformément à la réglementation en vigueur.

تنبيه:
أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح لعقوبات جنائية ومتابعات قضائية طبقاً للتشريع الجاري به العمل.

Signature التوقيع

22960
23

Le: **5.12.2023**
A: **DEROUA**

المصدق **عازيف**
الذين امضوا بحضورنا بعد التعرف على هويتهم
الدعوة في: **05.12.2023**
عون رقم **3**

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 طبقاً لمقتضيات الفصل 9 من القانون رقم 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي
النائب الثالث الرئيس

(*) : 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)

Me 2178



A Berrechid, le :

06/12/2023

في برشيد، بتاريخ

Réf : Agence BERRECHID

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance

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

Maladie Obligatoire «Non Immatriculé(e)» :

* N°

*رقم

2023700000803

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

MACHOUDI LATIFA

(السيدة)

Né (e) le

25/10/1971

المزاد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

BH509938

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

■ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

■ غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

■ 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.

■ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65
بمناوبة 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 بناء على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها
عند الحاجة

Signature et Cachet
Du Chef d'Agence

Mme AMEL KHALDI
Chef d'Agence Lère Cat. Berrechid
Direction Régionale SETTAT
CNSS

إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة

07 DEC. 2023

ACCUEIL

"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"

(*) : le numéro de l'attestation est composé
du code agence,
d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"هذه البيانات يمكن تعديلها: إر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسيانا"

(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة،
رقم ترقيمها والسنة الجارية