

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

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

Code : PR2-FR02  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

MOUSSA ZID

الاسم العائلي

Prénom

ABDELKARIM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE 50 15 66

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

11244

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرح بشرف ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

OUARDI

وردي

الاسم العائلي

Prénom

SATIDA

ساتيدا

الاسم الشخصي

Date de naissance

31 - 08 - 1965

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BH 57122

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : .....

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 IV UPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخبار 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 5 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6).

L'Arrondissement Hay Hassam

Non responsable du contenu de la pièce

Vu pour la légalisation matérielle de la signature

apposée

Le : 10 - 12 - 2023

A : 103, 3 Bloumia

Signature

التواقيع

Reconnu par sa pièce d'identité présente à l'agent

48 Mr

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 الشخصية طبقاً 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)

(\*) او سند الإقامة بالنسبة لاجنبى (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

Arrondissement Hay Hassam

Pour le Président et par Délégation

Signé: Adil MAJIDI



A CASABLANCA le : 20/12/2023

في .....، بتاريخ.....

مرجع :

Réf : 013/H7/2023

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance  
Maladie Obligatoire « Immatriculé(e) Inactif »**

**شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
(مسجل غير نشط)**

N°

013/H7/2023

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale

يشهد السيد المدير لعام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن  
السيد(ة)

De Sécurité Sociale, atteste par la présente

Que M (me)

**OUARDI SAIDA**

Né (e) le

31/08/1965

المزداد(ة) بتاريخ.....

Titulaire de la C.I.N. n°

BH57122

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل(ة) بالصندوق، الوطني للضمان الاجتماعي  
تحت رقم

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

142307042

الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية  
لا يستفيد من التغطيات الممنوحة من طرف الصندوق

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 101** de la loi 65-00  
portant code de la couverture médicale de base.

الإدارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 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.

**Signature et Cachet  
du Chef d'Agence**

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

Said BEN JAMAL  
Chef d'Agence  
Agence ArQuar  
Direction Régionale  
Hoy Sidi Othmane Hey Hassan

مضام و خاتم  
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". §

هذه البيانات يمكن تعديلاها أثر أي جهة للرقابة أو المفتي التي قد تقوم بها لاحقاً  
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ او نسيان"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01