

MLE-5149



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

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

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

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Date de naissance

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

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

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

لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

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 المصريح 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً للقانون الداخلي المعمول به في العمل  
Vu pour la régularisation de la signature  
Mi: 613/B  
Le: 22-01-2024  
A: CASABLANCA  
Bureau Lamiella  
Arrondissement de Casablanca  
Signature التوقيع

المواد 4 و 6).

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

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

(\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجنبي (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation))



A ...CASABLANCA... le : 23/01/2024

في ..... ، بتاريخ

050/19/2024

مرجع:

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance  
Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »  
شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية  
"غير مسجل (ة)"

N°

050/19/2024

رقم

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)

BEN SGHIR MALIKA

السيد(ة)

Né (e) Le

22/02/1962

المزدد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

1123231

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  
بمطابقة 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

إمضاء وختم  
رئيس الوكالة

\*Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle  
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 اثر اى مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا  
مما يلزم نظاما قانونيا للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها"