

MLE-9081

كما الموقع (ة) أسفله،

Je soussigné(e),

Nom ASMI عالمى الاسم العائلي

Prénom RACHID رشيد الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° F278442 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 :

Nom KHALALI خلالي الاسم العائلي

Prénom SAMIRA سميرة الاسم الشخصي

Date de naissance 07/01/1974 تاريخ الميلاد

Titulaire de la CNIE n° B5187104 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2024 لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط أجري أو مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: 2024

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 ».

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

Le : 13/12/2023
A : Casablanca
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

[Signature]

مقاطعة من الحسن الحسني
عن الرئيس
محمد سنين
أي تصريح غير صحيح يفرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6.

محمد عالمى

25

13



Agence 17 HAY-HASSANI

22-Déc-23

**Attestation de Non bénéfice de
l'Assurance Maladie Obligatoire
<<Immatriculé(e) Inactif(ve)>>**

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
{مسجل غير نشيط}

N° : **497** رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الإجتماعي بأن :

M(me) :

KHALALI SAMIRA

السيد (ة) :

Né(e) le :

07/01/1974

المزدد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BJ187104

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

123167556

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الإجتماعي تحت رقم :

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.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الإجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية, طبقا لمقتضيات الفصل 101 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

Radouane CHICHA
Agence Hay Hassani
Direction Régionale
Hay Sidi Othmane - Hay Hassani

إمضاء وخاتم
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 تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا
للقوانين و المصاطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01



شهادة عدم الاستفادة من معاش
Attestation de non bénéfice d'une pension

قطب التعميمات
Pôle Prestations
مديرية التعميمات العائلية والاجتماعية
Direction des Prestations
Familiales et Sociales

Attestation n°: N20230000337311

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1)
atteste que:

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن:

Madame/Monsieur: KHALALI SAMIRA السيد (ة):

Né(e) le: 07/01/1974 المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2): BJ187104 الحامل للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2):

Immatriculé à la CNSS sous le numéro: 123167556 المسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم:

Nombre de jours déclarés à ce jour: 0858 عدد الأيام المصرح بها إلى الآن:

Première période déclarée: 09/2005 تاريخ أول تصريح:

Dernière période déclarée: 10/2008 تاريخ آخر تصريح:

N'a pas droit actuellement à une pension Pension de vieillesse

ليس له (ها) حاليا الحق في الاستفادة من معاش

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)
selon les dispositions légales en vigueur.

لأنه (ها) لا (ت) يستوفي شروط الاستحقاق (3)
طبقا للقوانين الجاري بها العمل

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 ou en cas de service indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

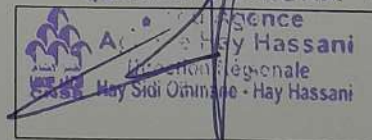
و قد سلمت هذه الشهادة للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الإقتضاء
"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par: شهادة سلمت من طرف:

HAY HASSANI

Signature et cachet:

توقيع وختم: Radouane CHICHA



Le: 26-12-2023 في:

- (1) Ou son représentant
(2) Ou N° Carte Résidence
(3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Joumada II 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

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 vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web, www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros: 0802033333/0802007200.

- (1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم بطاقة الإقامة
(3) نوعية المعاش طبقا لمقتضيات الفصول 53-55-56-57-59-60-61 من الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 و تتميمه المعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله.

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

للتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها ، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) وذلك بإدخال الرقم المرجعي للشهادة ورقم التسجيل ، أو الاتصال بمركز الاتصال الوالضمان على الأرقام 0802033333 / 0802007200

Réf:310-2-49 Indice de révision: 02_29.05.2020

البريد الإلكتروني: Adresse électronique: 05 22 41 80 59 الفاكس: Fax: 05 22 91 95 00 الهاتف: Tel: 05 22 91 95 00 المدينة: CASABLANCA Ville: العنوان: Adresse: ANGLE BD MY THAMI ET AVENUE OUED OUM RABIA HAY HASSANI الوكالة: Agence: HAY HASSANI