



mle-5936

A CASABLANCA le : 08/01/2024

في ..... بتاريخ

Réf : 012/01/2024

مرجع :

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
(مسجل غير نشيط)

N°

012/19/2024

رقم

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

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

Que M (me)

CHEGDAL CHAIBIA

Né (e) le

15/01/1959

المزاداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

B290289

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

124075534

تحت رقم

الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية

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.

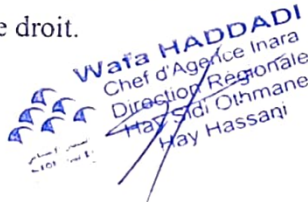
لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق

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



إمضاء وخاتمة  
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 اى مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا  
مختلفة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

"مر عندنا حفظا وسجلا"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01



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 Réf. :

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom **AYOUB** الاسم العائلي  
Prénom **HASSAN** الاسم الشخصي  
Titulaire de la CNI(\*) n° **BE455549** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم  
Immatriculé à la CNSS sous le n° **117060732** مسجل بالص.و.ض.ج تحت رقم

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

أصرح بشرفي أن زوجي/ زوجتي السيد(ة):

Nom **CHEGIDAL** الاسم العائلي  
Prénom **CHABIA** الاسم الشخصي  
Date de naissance **14/01/1959** تاريخ الازدياد  
Titulaire de la CNI(\*) n° **B290289** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

N'exerce aucune activité.

لا يزاول (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 للعقوبات الجنائية ومتابعات قضائية طبقاً للتشريع الجاري العمل به.

Signature التوقيع

Le :  
A :

28/12/2023  
CASABLANCA

التوقيع  
2024/12/28  
التوقيع  
2024/12/28

التوقيع  
2024/12/28  
التوقيع  
2024/12/28

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 بطلب استحداث 08-09 المتعلقة بحماية الأشخاص الدائرين انجاز معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

(\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

Indice de révision : 01 - 13/04/2021

عن الرئيس ويتقويض منه  
Pour Le Président  
Ahmed RAZZOUK