

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

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

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

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

BNAYA HASSAN

الاسم العائلي

Prénom

HASSAN

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

1 803747

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

38958

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

Nom

AZHARI

الاسم العائلي

Prénom

ATICA

الاسم الشخصي

Date de naissance

29/10/19

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

3 315776

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

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
 l'IS au titre de l'année fiscale : دوك**

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع  
 الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
 المالية: .....

Je certifié 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 بالخطر التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

**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 المتصحح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
 المواد 4 و 6 (.).

Le : 31/10/2024 بتاريخ: 31/10/2024  
 A : BNAYA HASSAN في:

Signature التوقيع



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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية  
 الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

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

السيد: أو سيد الأقامة بالشبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة السفارة) رقم 48

30 JAN 2024

هذا البيضاء في: .....  
 من .....  
 إضافة عائلة مجيد



Agence 17 HAY-HASSANI 19-Janv-24

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
[محل غير نشط]

N° : 31 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

AZHARI AICHA

السيد (ة)

Né(e) le :

22/10/1957

المزاد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

B315772

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

176235821

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Ne Bénéfice 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 الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية  
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65  
بمثابة 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 بناءً على طلب منه(ها) قصد  
الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet  
du Chef d'Agence

إمضاء 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 تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد  
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً  
للقوانين والمساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01