

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation

عدم التسجيل

Attestation n° :

2024-27-051

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 :

BOUZIDI MARIAM

(السيد)

Né (e) le :

15/04/1982

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

BH429488

الحامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N°:

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم:

Non immatriculé

N'est pas immatriculé (e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، ، للمعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

" مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن لجراؤها 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 :

Le : 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 4 في :

Signature et cachet :

توقيع و ختم:



(1) Ou la personne déléguée par lui.

(2) ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(3) - conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

- conformément aux dispositions du dahir n° 1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

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 consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليز 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه و كل النصوص المتخذة لتطبيقه.

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65 بمثابة مدونة التنظيم الصحي الأساسي كما تم تغييره و تتميمه و كل النصوص المتخذة لتطبيقه.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الصلة الشخصية.

لتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على الرقم 0802033333/0802007200



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج(ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني
Déclaration sur l'honneur d'inactivité du conjoint

قطب التمويلات
Pôle Prestations
مديرية التمويلات العائلية والاجتماعية
Direction des Prestations Familiales et Sociales
Réf. : 310-1-45 : مرجع رقم

Je soussigné(e),

أنا الموقع(ة) أسفه،

Nom

BICHARI

الاسم العائلي

Prénom

STHNAE

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI^(*) n°

BH 412 361

والعامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعرف^(*) رقم

Immatriculé à la CNSS sous le n°

185813969

مسجل بالص.و. ض. ج تحت رقم

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

أصرح بشرف أن زوجي/ زوجتي السيد(ة):

Nom

AB BOURZIDI

الاسم العائلي

Prénom

MARIAM

الاسم الشخصي

Date de naissance

15/04/1988

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI^(*) n°

BH 429488

والعامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعرف^(*) رقم

N'exerce aucune activité.

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري 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 لاحقا.

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 المتصurch لعقوبات جنائية ومتابعات قضائية طبقاً للتشريع الجاري به العمل.

Signature التوقيع

Le :

A :

22/02/2024
Carabala

بتاريخ:

في:

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 طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذكيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)