

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري 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

OLIHRAALI

اهرعلالی

الاسم العائلي

Prénom

Abdelhakim

عبد الحکیم

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

PA229043

رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

13330

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرح بشرف ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

BENTISS E

بن التیس

الاسم العائلي

Prénom

Hajar

هاجر

الاسم الشخصي

Date de naissance

26/09/1998

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

JM69334

رقم

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

لا يزاول (تراویل) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024.....

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2024.....

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 الم المصر بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأى تغير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العصوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المادة 4 و 6 ، كل هؤلاء يتوجب عليهم ضمون هذه الوثيقة

مقاطعة الـ ٢٥ دجنبر ٢٠٢٣
عن الرئيس و بتفويض منه

Le : 22/12/2023

بتاريخ:

A : Casablanca.....

في:

توقيع

Signature

2022

دجنبر ٢٠٢٢

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 الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.



Agence 56 AL FATH

21-déc-23

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

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

N° : 149/56/2023 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

BENTTISSE HAJAR

السيد (ة) :

Né(e) le :

26/09/1998

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

JM69334

والحاصل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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
72 de la loi 65-00 portant code de la
couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات المنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون
65-00 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 بناء على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet

du Chef d'Agence

*S. BEN CHAGOUR Med. Achraf
CHEF D'AGENCE
AGENCE AL FATH
Direction Régionale
Secteur Othmane Hay Hassani*

امضاء 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 اثر أي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين و المساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01