

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),

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI (\*) n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

Prénom

Date de naissance

Titulaire de la CNI (\*) n°

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

**l'IS au titre de l'année fiscale : 2023**

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

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

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

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

لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: .....

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 ».

**تنبيه:**

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

AKRONDISSEMENT DE BASSANI  
n'est responsable que de la signature apposée

Vu pour légalisation matérielle de la signature

apposée de

Le : 22 DEC 2023

A : MOUAD

Signature

التوقيع

22 DEC 2023

Vu connu de nous ainsi que l'identité et signature

22 DEC 2023

22 DEC 2023



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.

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

(\*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل) (إمضاء : بوشعيب إغوان) (\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



**الضمان الإجتماعي**  
+ⵓⴰⵔⵉⵜ ⵏ ⵙⵉⵎⵓⵔⵉⵜ  
**CNSS**

Le devoir de vous protéger

## شهادة

## Attestation

Immatriculation	<input type="checkbox"/>	التسجيل
Non Immatriculation	<input checked="" type="checkbox"/>	عدم التسجيل

قطب المقاولات  
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

---

Attestation n° :

**465/17/23**

شهادة رقم :

---

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

Madame/Monsieur : **AAMRI HASNA**

Né (e) le : **26/01/1992**

Titulaire de la CNI N° (2) : **J468979**

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

(السيد) (ة)

المزاد (ة) بتاريخ:

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 :

---

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.

" 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 "

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

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

---

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:

**AGENCE HAY HASSANI**  
**08/12/2023**

Le : \_\_\_\_\_ في:

توقيع وختم : Signature et cachet :

  
**Radouane CHICHA**  
 Chef d'Agence  
 Agence Hay Hassani  
 Direction Régionale  
 CNSS Hay Hassani - Hay Hassani

---

(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°1.72.184du 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 rejeb 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.

(1) أو من يفوض له بذلك  
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب  
(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الإتصال ألو الضمان على الرقم 0802033333/0802007200