

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) أسفلي،

Nom _____ الاسم العائلي _____

RAOUZ

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

AHMED

Titulaire de la CNI (*) n° _____ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم _____

SHS466

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاونية تحت رقم _____

3081

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

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

Nom _____ الاسم العائلي _____

QUARIB

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

RACHID A

Date de naissance _____ تاريخ الازدياد _____

22/10/1958

Titulaire de la CNI (*) n° _____ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم _____

BS64798

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale : لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

الضري 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 بصحبة المعلومات المصرح بها واعتبر ملحوظ التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) (السيد(ة)).

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:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصعد إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بمسترجم المبالغ المستلمة طبقاً للقانون. الماد 4 و 6).



Le: 21/11/2023

Signature التوقيع



بتاريخ:
فى:

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.

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



A ...CASABLANCA, le : 27/12/2023

في، بتاريخ

مرجع:

178/19/2023

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

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

N°

178/19/2023

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente
que M(me)

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

(السيد(ة)

QUARIB RACHIDA

Né (e) Le

22/09/1958

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

B564798

والحامل(ة) لبطاقة التعرف الوطنية رقم

- N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale.
- 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 72 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.

- غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
 لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 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.

**Signature et Cachet
du Chef d'Agence**

*Wafa HADDADI
Chef d'Agence Inara
Direction Régionale
Sidi Othmane
Hay Hassani*

**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".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"هذه البيانات يمكن تعديلاً أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
"صالح لصدارة في المكتب الاجتماعي للضمان الاجتماعي طبقاً لقواعد و المساطر المعتمد بها"