

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 الموقع (ة) أسفله،

Nom

MOKRAJ

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 506605

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

0453

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

MACHHOUR

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1947

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

B 582102

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

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

l'IS au titre de l'année fiscale :

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 الم المصرح بها، وأنعهد بإخطار التعاضدية بأى 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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترخاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Mr... *MOKRAJ*,
Le : بتاريخ:
A: 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 المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.



A ... CASABLANCA, le : 20/12/2023

في، بتاريخ

161/19/2023

مرجع:

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

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

N°

161/19/2023

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

MACHHOURE FATIMA

السيد(ة)

Né (e) Le

01/01/1947

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

B582102

والحامل(ة) لبطاقة التعريف 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 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 بناءً على طلب منه(ها)قصد
الإدلاء بها عند الحاجة

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

Wafa HADDADI
Chef d'Agence Inara
Direction Régionale
Hay 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 إنما مهمة المراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مصداقاً لخطاب أو قرار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"