

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

GUESSOUS

الاسم العائلي

Prénom

MDHAMMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

M193692

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8132

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

TARIK

الاسم العائلي

Prénom

SAMIRA

الاسم الشخصي

Date de naissance

22/10/1973

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

M253037

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

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
l'IS au titre de l'année fiscale : ..... 2024 .....

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

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، 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».



تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصحح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون  
المواد 4 و 6 .

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 : 22/12/2023

في .....، بتاريخ

175/19/2023

مرجع:

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

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

N°

175/19/2023

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

Né (e) Le  
Titulaire de la C.I.N. n°

TARIK SAMIRA

(السيد(ة)

المزداد(ة) بتاريخ

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 التغطيات 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**



هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناء على طلب منه(ها)قصد  
الإدلاء بها عند الحاجة

"هذه البيانات يمكن تعديلاها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقام بها لاحقاً  
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً لقوانين و المساطر المعروفة بها"

"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"