

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Je soussigné(e),	أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :	اصح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Date de naissance	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale :	لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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 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
المواد 4 و 6 .

بتاريخ: 02/01/2024
في: CASA

التوقيع Signature



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 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) (ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation))



A Casablanca le :

05/01/2024

في البيضاء، بتاريخ

Réf : 610-2-63

مرجع:

Attestation de Non bénéficiaire de l'Assurance

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

Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »

N°008/20/2024

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présenteيشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

BEL KHAOUA FATIHA

السيدة (ة)

Né (e) le

20/01/1967

المزدا (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

BE436831

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

 N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

 غير مسجل (ة) في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي /+*

 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.

 لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00
بمناخ 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 الحاجةSignature et Cachet
du Chef d'Agenceإمضاء وخاتم
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
+~/"هذه البيانات يمكن تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا
مطابق لبطاقة الوظيف الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها""%§PM0GBVFC μ§
églementation et les procédures en vigueur".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"