

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),	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 : أصرح 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 لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع l'IS au titre de l'année fiscale : 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 المصريح 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي. (المواد 4 و 6).

Vu pour la seule légalisation
Matière de la signature de
M. ABDELLAH MANE

DAKECH
A. DAKECH

qui a justifié de son identité
à l'Agence, le 24 Janv 2024

Delegation/Le Chef du Service
24 Janv 2024

24-01-2024
CASABLANCA

Signature التوقيع



Les données individuelles sont conformes à la loi 09-08
protection des personnes physiques à l'égard des traitements
à caractère personnel.

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

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)





1290

A KENITRA le 12/01/2024

في بتاريخ

Réf : 12/62/2024

مرجع:

**Attestation de bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire**

شهادة الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية

N° 12/62/2024

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن :

M (me) CHAKIR NAFISSA

السيد(ة)

Né (e) le 08/06/1953

المزدد(ة) بتاريخ

N° C.I.N B167451

Immatriculé(e) à la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale sous le n° 158941628

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
تحت رقم

Bénéficie 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, du 01/07/2023 ...au 30/06/2024

يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية
الصحية الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من
قانون 65-01 بمثابة مدونة التغطية الصحية
الأساسية، من الى
.....

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 بناءا على طلب منه(ها)
قصد الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet

إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة

du Chef d'Agence
Kénitra - Al Qoud

"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".

"هذه البيانات يمكن تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا
مصلحة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للوائح و المساطر المعمول بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-60

Indice de révision : 01

