

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) أسفله،

Nom DAKECH الاسم العائلي

Prénom ABDERRAHMANE الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n° B 63097 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 1290 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصرح بشرف في أن زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

Nom CHAKIR الاسم العائلي

Prénom NAFISSA الاسم الشخصي

Date de naissance 08-06-1953 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n° B 167451 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 يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع 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 بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد باخطار التعاضدية باي 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 المصرّح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية

*Vu pour la seule légalisation*  
Matérielle de la signature de  
Mr. ABDERRAHMANE le: 1582

المواد 4 و 6).

*DAKECH* A.  
qui a justifié de son identité

24-01-2024

CASABLANCA

التّوقيع

بيان تاريخ:  
في:

*24 JAN. 2024*

*Nabil*

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.



Les données individuelles sont conformes à la loi 09-08  
protection des personnes physiques à l'égard des traitements  
caractérisés par :

*Nassan AMARA*

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

*24 Janv 2024*

*Le Chef du Service*

*24 Janv 2024*

*Nabil*



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 الإجبارية

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

المزداد(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

Bénéficia 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

يسقى من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية  
الصحية الإجبارية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من  
قانون 65-00 بمتابعة مدونة التغطية الصحية  
الأساسية، من ..... إلى .....  
.....

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 الحاجة

Signature et Cachet

امضاء 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".

"هذه البيانات يمكن تعديلاًther أي مهمة للمرأة أو التأمين التي قد تقوم بها لاحقاً  
مصلحة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين واللوائح المعول بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"



Réf : 610-2-60

Indice de révision : 01