

1308



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني  
Déclaration sur l'honneur d'inactivité du  
conjoint

قطب التعويضات  
Pôle Prestations  
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية  
Direction des Prestations Familiales et  
Sociales  
مرجع رقم : 310-1-45

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

LARABI

الاسم العائلي

Prénom

Mohammed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI(\*) n°

B 13470

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

Immatriculé à la CNSS sous le n°

مسجل بالص. و. ض. ج تحت رقم

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

أصرح بشرفي أن زوجي/ زوجتي السيد(ة):

Nom

EL BAHi AMHA

الاسم العائلي

Prénom

Amina

الاسم الشخصي

Date de naissance

26-2-1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI(\*) n°

BE 70878

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

N'exerce aucune activité.

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري أو مهني.

J'atteste de l'exactitude de toutes les informations consignées ci-dessus et m'engage à informer la CNSS de tout changement survenu ultérieurement à leur niveau.

أصرح بصحة المعلومات المذكورة أعلاه وألتزم بإخبار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأي تغيير يطرأ عليها لاحقاً.

24 JAN. 2024

NB:

Toute fausse déclaration expose le déclarant à des sanctions pénales et des poursuites judiciaires conformément à la réglementation en vigueur.

تنبيه: أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح لعقوبات جنائية ومتابعات قضائية طبقاً للتشريع الجاري به العمل.

Signature التوقيع

Signature  
De M. Larabi Mohammed

Le

A: CASSA

12 JAN 2024

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.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذين تتجه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

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

Indice de révision : 01 \_ 13.04.2021

Rachid JOHARI  
Officier Délégué de la Législation  
de la Signature et de la Certification  
de la Copie Conforme à l'Original



الضمان الاجتماعي  
+oH0%+ +oH0%+  
CNSS

Le devoir de vous protéger

شهادة  
Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

قطب المقاولات  
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n° :

063716068

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1)  
atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

EL BAH AMINA

السيد (ة)

Né (e) le :

26-02-1967

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI / Passeport N° (2) :

BE70878

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)  
sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour  
Servir et valoir ce que de droit.

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند  
الاقتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées  
Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité  
Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les  
Procédures en vigueur "

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا  
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا  
للوائح والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

AGENCE MAARIF

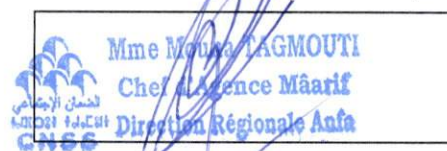
Le :

17 / 01 / 2024

في :

Signature et cachet :

توقيع وختم :



(1) Ou la personne déléguée par lui  
(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers  
(3) -conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184 du 27/07/1972 relatif au  
régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris  
pour son application.  
conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)  
promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été  
modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

(1) أو من يفوض له بذلك  
(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب  
(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق  
27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص  
المتخذة لتطبيقه.

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.

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

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO  
DAMANE au numéro 080203333/0802007200

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على  
رقم 080203333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني

Adresse électronique

الفاكس

Fax

الهاتف

Tél

المدينة

Ville

العنوان

Adresse

وكالة

Agence