

 CNSS	تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج(ة) لأي نشاط أجيري أو مهني Déclaration sur l'honneur d'inactivité du conjoint	قطب التعويضات Pôle Prestations مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية Direction des Prestations Familiales et Sociales Réf. : 310-1-45 مرجع رقم : 310-1-45
---	--	--

Je soussigné(e),		أنا الموقع(ة) أسفله،	
Nom	<input type="text" value="LARABI"/>		الاسم العائلي
Prénom	<input type="text" value="Mohammed"/>		الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI ^(*) n°	<input type="text" value="B 13470"/>		والحاصل(ة) للبطاقة الوطنية للتعريف ^(*) رقم
Immatriculé à la CNSS sous le n°	<input type="text"/>		مسجل بالص.و.ض.ج تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame/ monsieur :		أصرح بشرف أن زوجي / زوجتي السيد(ة) :	
Nom	<input type="text" value="EL BAHI Aissa"/>		الاسم العائلي
Prénom	<input type="text" value="Amina"/>		الاسم الشخصي
Date de naissance	<input type="text" value="26 - 2 - 1967"/>		تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI ^(*) n°	<input type="text" value="BE 70878"/>		والحاصل(ة) للبطاقة الوطنية للتعريف ^(*) رقم
N'exerce aucune activité.			
لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري 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. <i>24 JAN. 2024</i>		أصرح بصحة المعلومات المذكورة أعلاه وألتزم بأخبار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأى تغيير يطرأ عليها لاحقاً
NB: Toute fausse déclaration expose le déclarant à des sanctions pénales et des poursuites judiciaires conformément à la réglementation en vigueur.		
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> تتبّعه: أي تصريح غير صحيح يعرض المترخص لعقوبات جنائية ومتبعات قضائية طبقاً للتشريع الجاري به العمل. </div> <div style="text-align: right;"> Signature التوقيع  <i>12 JAN 2024</i> </div> <div style="margin-top: 10px;"> Le : A : CASA </div>		

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.

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

Indice de révision : 01 _ 13.04.2021

(*) أو سند الإقامة بالشخصية للأجانب (صكالة الإقامة أو بطاقة التمهيد)
Machid JOURHARI
 Officier Délegué de la Légalisation
 de la Signature et de la Certification
 de la Copie Conforme à l'Original

Scanné avec CamScanner

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation

عدم التسجيل

Attestation n° :

063716068

شهادة رقم :

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

Madame/Monsieur :

EL BAHI AMINA

السيد (ة)

Né (e) le :

26-02-1967

المزداد (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° :

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، للمعنى (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 التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

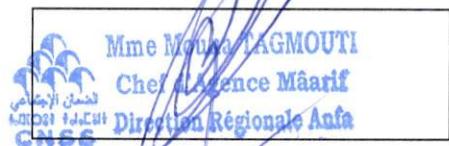
AGENCE MAARIF

Le :

17 / 01 /2024

في:

توقيع و ختم :



(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليلوز 1972 المتصل بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتذكرة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) يتضمنه القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتذكرة لتطبيقه.

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

(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°1.72.184du 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 rejet 1423(3 octobre 2002)
promulgant 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.

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.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

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