

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) (لأي نشاط  
أج리 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

BENSAZER

الاسم العائلي

Prénom

Driess.

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

3127785

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2452

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

KENFAOUI

الاسم العائلي

Prénom

Samina.

الاسم الشخصي

Date de naissance

28 12 1964

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE521633

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

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اج리 أو مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : .....2024

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

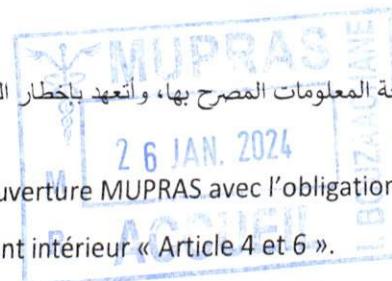
المالية: .....

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 المصرح بها، واتعهد بالخطر 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 طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

pour la Législation matérielle de la signature

apposée ci

Le :

22/01/2024

بتاريخ:

De M

Driess Ben Saad

Signature après vérification de l'identité du titulaire de la carte de résidence

Carabane

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 طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية

الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

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



Le devoir de vous protéger

شهادة  
Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

قطب المقاولات

Pole Entreprise

مديرية المنخرطين

Direction des Affiliés

Attestation n° : **IMM2024023** شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale<sup>(1)</sup> يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(1)</sup> أن :

Madame/Monsieur :

**KENFAOUI SAMIRA**

السيد (ة)

Né (e) le :

**28/12/1964**

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N°<sup>(2)</sup> :

**BE521633**

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم<sup>(2)</sup> :

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale<sup>(3)</sup>

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(3)</sup> تحت رقم :

sous le N° :

**/////////**

**X** 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، المعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقضاء.

" 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 التفليسات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

01  
010 Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:

توقيع و ختم :

Le : ..... 2 6 0 1 2 0 2 4 في:

Signature et cachet :

(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

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

(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.

(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بولوز 1972 المتعلّق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعميله و تتميمه وكذا النصوص المتّخذة لتطبيقه.

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.

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمادة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتّخذة 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.

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

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

للحصول على المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال إلى الضمان على رقم 0802033333/0802007200