

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 BENOUAR الاسم العائلي

Prénom MOHAMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° BK 64242 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 10024 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom ACHAYNE الاسم العائلي

Prénom ASSIA الاسم الشخصي

Date de naissance 18/10/1982 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° BK 303274 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للقطع

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 بصحّة المعلومات الم المصرّ بها، وأتعهد باخطار التعاضدية بأي 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 الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي العاجري به العمل

المواد 4 و 6).

25 يناير 2024
Signature Adil MAJIDI

بتاريخ:
في:

التوقيع Signature

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



Agence 17 HAY-HASSANI 23-janv-24

Attestation de Non bénéfice de
l'Assurance Maladie Obligatoire
<<Immatriculé(e) Inactif(ve)>>

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
[مسجل غير نشط]

N° : 048 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

ACHAYNE ASSIA

السيد (ة) :

Né(e) le :

18/10/1982

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK303274

والحاصل(ة) لبطاقة التعرف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

135838864

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Ne Bénéfice pas des prestations servies par la CNSS au titre de la couverture médicale obligatoire de base et ce, conformément aux dispositions de l'article 101 de la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية, طبقاً لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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 بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet
du Chef d'Agence



هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين و المساطر المعول بها.

ما عدا خطأ أو نسيان

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01