

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),

Nom

CHAOUA

شحوب

الاسم العائلي

Prénom

BOUZAFA

بوعزة

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 320 990

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

10291

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

EL OUAFI

الواifi

الاسم العائلي

Prénom

AICHA

عائشة

الاسم الشخصي

Date de naissance

Titulaire de la CNI (*) n°

BH 159 614

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2024

Je certifié 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، وأتعهد بإخطار 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 ».

10616

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

تنبية:

(المواد 4 و 6).

Le : 08/01/2024
Signature التوقيع

08/01/2024

Signature التوقيع

بتاريخ:
في:

08/01/2024

Signature التوقيع

08/01/2024



A Casablanca

Le 08/01/2024

في الدار البيضاء

Réf : DRANFA/ADGH/48/07/2024

Attestation de non bénéfice de l'assurance

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية

Maladie Obligatoire « Non Immatriculé (e) »

"غير مسجل"

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن

que M (me)

AICHA EL OUAFI

السيد (ة)

Né (e) le

1963

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n°

BH159614

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Ne bénéficie pas 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.

لا يستفيد من التعويضات المنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 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**



**مضاء و خاتمة
رئيس الوكالة**

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de Conformité ou de vérification ultérieurs par les services CNSS, selon la Réglementation et les procédures en vigueur ».

"هذه البيانات يمكن تعديلاً أثر أي مهمة للمرأة أو التنشئ التي قد تقوم بها لاحقاً
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"ما عدا خطأ أو نسيان"

Réf : 610-2-63
Indice de révision : 01