

**تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجري 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 CHAOUB شعوب أنا الموقع (ة) اسفله، الاسم العائلي

Prénom BOUAZZA بو عزة الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n° B320990 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 10291 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :**  
**أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :**

Nom EL OUAFI الوافي الاسم العائلي

Prénom AICHA عائشة الاسم الشخصي

Date de naissance 2024 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n° BH 159 614 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري 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 (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).

Le 08/01/2024 في 08/01/2024  
A. Signature التوقيع

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 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(\*) أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (\*) أو titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



A Casablanca

Le 08/01/2024 بتاريخ

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

المزدد (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 الممنوحة من طرف الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية  
الإجبارية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00  
بمطابقة 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 بناء على طلب  
منه (ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet  
du Chef d'Agence



إمضاء وخاتم  
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 تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا  
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"ما عدا خطأ أو نسيان"

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