

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BELKA S

الاسم العائلي

Prénom

HICHAH

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE 490 662

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرخ بشرف في ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

CHAIFI

الاسم العائلي

Prénom

AICHA

الاسم الشخصي

Date de naissance

25/05/1985

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

AA 18050

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

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

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: .....

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 المصحّ بها، وأنّعه بخطار التعاضدية باي 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصحّ إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإنصراف المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le : 28/12/2023  
A : TE 14092

Signature التوقيع

Belka S



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 الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

MEL 11092



A ..... TEMARA ....., le :

22/12/2023

مرجع في ..... بتاريخ .....

Réf : Sce affilié

### Attestation

Non immatriculation

عدم التسجيل

Non bénéfice de l'Assurance  
Maladie Obligatoire.

عدم الاستفادة من التغطية

N°

162/2023

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
de Sécurité Sociale, atteste par la présente  
que M(me)

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان  
الاجتماعي بأن

Né (e) le

CHAFI AICHA

السيد(ة)

Titulaire de la C.I.N. n°

25/05/1985

المزداد(ة) بتاريخ

AA18050

والحامل(ة) لبطاقة التعرف 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 التغطيات الممنوحة 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

BOUTHAYNA KHAMOUJI  
Chef d'Agence  
Agence Temara Centre  
Direction Régionale Rabat - Salé



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

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"