

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

7640

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BENAICHA

الاسم العائلي

Prénom

HAMID

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

B662155

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon**

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

**conjoint madame / monsieur :**

Nom

AITBRAHIM

الاسم العائلي

Prénom

SAADIA

الاسم الشخصي

Date de naissance

06/05/1968

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE475184

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

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

لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

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

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 المصريح 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:

مقاطعة الحي الحسني (50)

لا تتحمل مسؤولية مضمون هذه الوثيقة

المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري بالعمل

10 JAN 2024

Le:

20/01/2024

Signature التوقيع

التوقيع



في:



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.

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

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

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



7607640

Agence 17 HAY-HASSANI 18-Déc-23

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية  
{مسجل غير نشيط}

N° : 481 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

**AIT BRAHIM SAADIA**

السيد (ة) :

Né(e) le :

**06/05/1968**

المزدد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

**BE475184**

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

**155611034**

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

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 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  
الإلزامية, طبقا لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65  
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

EL OUSOUF MADIA  
Chef de Service Région #3317-86  
Agence Régionale Hay Hassani  
Direction Régionale Hay Hassani

إمضاء وخاتم  
رئيس الوكالة

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"

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.

ما عدا خطأ أو نسيان



Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01