



تمكير بالشرف بعدم ممارسة الزوجة (أي 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

KHBAZ

Prénom

HICHAM

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 480707

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

.....

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

Nom

HAJIL

Prénom

NADIA

Date de naissance

08 - 03 - 1971

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 572220

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

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

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او «مهني» خارج للإقطاع

تصريحي على الأشخاص و/أو الشركات برسمه المسنة

.....

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 بصحة المعلومات المتصريح بها وانعهد بالحضور التعاضدية باي تغيير في رفع زوجي (ورثي).

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 ».

NB pour la régularisation de la signature déposée
للسيد أو السيدة (السيد أو السيدة)

أى تصريح غير صحيح يعرض المتصريح الى تعاقب العقوبة في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي به العمل
الساد 4 و 6 .

Hicham KHBAZ
BEGACET
الى المدة من تاريخ
مساهمة
الجهة

12 Decembre 2023

Le : 12 - 12 - 2023
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.

* اور سند الإقامة بالسية لاحتف (عنوان 1 او 2 الـ)

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p> <p>Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatrication <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatrication <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>التسجيل</p> <p>عدم التسجيل <input type="checkbox"/></p>	<p>طلب المغاربة Pole Entreprise</p> <p>مديرية المغاربة Direction des Affiliés</p>
		شهادة رقم :	
		498/28/2023	
<p>يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن : Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale (1) atteste que :</p> <p>Madame/Monsieur HAJIL NADIA السيد (2)</p> <p>Né (e) le : 08/03/1971 المزداد (ة) بتاريخ:</p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : BE572220 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>			
<p>مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :</p> <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>			
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>"Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ulteriorlement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur"</p>			
<p>Attestation émise par :</p> <p>AGENCE SIDI MAAROUF</p> <p>Le : 19/12/2023</p>		<p>شهادة سلمت من طرف:</p> <p>Signature et cachet : BABA Nabil CHEF D'AGENCE AGENCE SIDI MAAROUF Unifon Régionale Houy Sidi Maarouf</p> <p>توقيع و ختم :</p> <p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب (3) سطيفاً لمقتضياتظهير رقم 1-184-72-144 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليوو 1972 المتعلقة بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تعميمه وكذلك النصوص الصادرة عنه - طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-02-296 المصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) يتعلق القانون رقم 65-00 بمدونة المغربية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تعميمه و كذلك النصوص المتعلقة بالطبية - تتم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذين توجهونهم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 0802033333 / 0802007200</p>	
<p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333 / 0802007200</p>			

Ref 325-2-0

A1