



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

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

HASIL

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

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

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

أصريح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

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

لا يزال (تزاوّل) أي نشاط أجري أو مهني قد وضع للإقتطاع

أضربي على الأشخاص و/أو لمنتجات رسوم السنة

المالية :

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 المصرح بها، وأتعهد بإخبار 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 ».

Vo pour la légalisation de la signature déposée  
pour Monsieur (M) - السيد (السيد) :

Hicham KHBAZ

BE 480707

12 Dec 2023

Le : 12-12-2023

A : Signature

التوقيع

12-12-2023

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.

المعالجة المعطيات الشخصية تتفق مع أحكام القانون 09-08  
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)

<p>الضمان الاجتماعي C N S S</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>التسجيل <input type="checkbox"/></p> <p>عدم التسجيل <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Le devoir de vous protéger</p>		
<p>Attestation n° : 498/28/2023</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p>		
<p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur</p>	<p>HAJIL NADIA</p>	<p>السيد (ة)</p>
<p>Né (e) le :</p>	<p>08/03/1971</p>	<p>المزاداد (ة) بتاريخ:</p>
<p>Titulaire de la CNI N° (2) :</p>	<p>BE572220</p>	<p>الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)</p>
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p>		
<p>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 Ultérieurement 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>و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p>		
<p>"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par :</p>	<p>شهادة سلمت من طرف:</p>	<p>Signature et cachet :</p>
<p>AGENCE SIDI MAAROUF</p>	<p>AGENCE SIDI MAAROUF</p>	<p>BABA Nabil</p>
<p>Le : 19/12/2023</p>	<p>في:</p>	<p>توقيع وختم:</p>
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui</p> <p>(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers</p> <p>(3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184 du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.</p> <p>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</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANIE au numéro 0802033333/0802007200</p>		
<p>(1) أو من يعرض له بذلك</p> <p>(2) أو رقم جواز السفر أو رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب</p> <p>(3) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون (09-08) المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإستصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		