

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),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Date de naissance

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

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 للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم 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 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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 -

Le :

27/11/2023

A :

Signature التوقيع

Vu pour la légalisation de signature de

HASSAN ESSAHIBI

Dont l'identité a été justifiée et qui a signé devant nous
Dcheira Eljihadia le 42762

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

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

(*) : أو سند الإقامة أو بطاقة التسجيل (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

08 DEC 2023



Agadir

14-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° : 82/66/2023 : رقم

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

SABRI KARIMA

السيد (ة) :

Né(e) le :

01/02/1971

المزدد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

JB81933

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

104579952

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
بمناوبة 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


ALAOU ZOUINE Sara
Chef d'Agence
Agence Dakhira
Direction Régionale Sous-Massas

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,

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 : 610-2-61

Indice de révision : 01

Attestation n°: N20230000334151

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1)
atteste que:

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن:

Madame/Monsieur: **SABRI KAPIMA** السيد (ة):
Né(e) le: **01/02/1971** المزداد(ة) بتاريخ:
Titulaire de la CNI N° (2): **JB81933** الحامل للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2):
Immatriculé à la CNSS sous le numéro: **104579952** المسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم:
Nombre de jours déclarés à ce jour: **2080** عدد الأيام المصرح بها إلى الآن:
Première période déclarée: **01/1998** تاريخ أول تصريح:
Dernière période déclarée: **12/2004** تاريخ آخر تصريح:

N'a pas droit actuellement à une pension **Pension de vieillesse**

ليس له (ها) حاليا الحق في الاستفادة من معاش

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)
selon les dispositions légales en vigueur.

لأنه (ها) لا (ت) يستوفي شروط الاستحقاق (3)
طبقا للقوانين الجاري بها العمل

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa
demande pour servir et valoir ce que de droit.
"Sous réserve de toute erreur ou omission ou en cas de service
indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées
ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles
effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et
les procédures en vigueur"

و قد سلمت هذه الشهادة للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها
عند الإقتضاء
"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدعيّة أو
التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها
مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها "

Attestation émise par: شهادة سلمت من طرف:

DCHEIRA

Signature et cachet: توقيع وختم:



Le: 14-12-2023 في:

(1) Ou son représentant
(2) Ou N° Carte Résidence
(3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-
61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Joumada II 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de
sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم بطاقة الإقامة
(3) نوعية المعاش طبقا لمقتضيات الفصول 53-55-56-57-59-60-61 من الظهير رقم 1.72-184 المؤرخ في
15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 و تتميمه المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 08-08 relative à la
protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à
caractère personnel.

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

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez
visiter le site Web : www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de
l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de
l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO
DAMANE aux numéros: 0802033333/0802007200

للتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها ، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma
زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) وذلك بإدخال الرقم المرجعي
للشهادة ورقم التسجيل ، أو الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على الأرقام
0802033333 / 0802007200