

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 :	اصرح 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 l'IS au titre de l'année fiscale :	لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع 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 avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، و أتعهد 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 طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

pour la légalisation de la signature
apposée par
EL HABIB
KSIIBA
Berrachid le
Président du Conseil Commune

12 Fevr 2024

Le 12.10.2024 بتاريخ:
A Berrachid في:

Signature التوقيع

الشو تاني محمد
عن الرئيس وبتفويض منه
CHOUTANI MOHAMED

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

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل) (*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



Le devoir de vous protéger

شهادة
Attestation

Immatriculation

Non Immatriculation

التسجيل

عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

202470000281

شهادة رقم :

Ne 1058.5

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1)
atteste que :

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

Madame/Monsieur :

MORTAZIQ EL KEBIRA

اليد (ة)

Né (e) le :

07/11/1978

المزاد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

Q207042

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)
sous le N° :

مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour
Servir et valoir ce que de droit.

وقد تمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الالتضاء.

" 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 "

"مع جميع القفزات المتعلقة بالخطأ أو القبان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها إلا أنها
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للقرائن والمقاطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة تمت من طرف:

.....Agence Berrchid.....

14/02/2024

Le :

في:

Signature et cachet :

توقيع وختم :



(1) Ou la personne déléguée par lui
(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers
(3) -conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 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.
conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejb 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.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالقبالة للأجانب
(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184-المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق
27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص
المتخذة لتطبيقه.

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.

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)
بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الإلزامية كما تم تغييره و تنميته
وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

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

للتنسيق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الإتصال الو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

الفاكس

Tél 05 22 33 62 07

الهاتف

Ville BERRCHID

المدينة

Adresse Bd Mohammed V, 14 et 15 lot al yousr

العنوان

Agence

BERRCHID

كالة