

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 :	
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Date de naissance	تاريخ الزيادة
Titulaire de la CNI (*) n°	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou	
la zoul (تزاوول) 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 avvertir 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 بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري العمل به.
المواد 4 و 6.

pour la légalisation de la signature

apposées par

EL HABIB

KSIABA

Président du Conseil Commun

Benachid le

12 Fevr 2024

Signature

التوقيع

CHOUTANI MOHAMED

عن الرئيس ويتقرب من

09-08-2024

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 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)

 <p>الضمان الاجتماعي +o!H○%+ +o!o[]%! CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التـجـيـل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التـجـيـل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 2024700000281 شهادة رقم : 116 1058.5</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p>		
<p>Madame/Monsieur : MORTAZIQ EL KEBIRA (الـ يد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : 07/11/1978 المزداد (ة) بتاريخ :</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : Q207042 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° : مـجـل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تـجـلـت رقم :</p> <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مـجـل (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. وقد لمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</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 " مع جميع التـقـضـات المتعلقة بالخطأ أو التـجـلـان أو التـعـلـيـلـات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المـأـطـر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة لمت من طرف:</p> <p>.....Agence Berrchid.....</p> <p>Le : 14/02/2024 في:</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> 	
<p>(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. (1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز التـقـرير رقم الإقامة بالتـجـلـة للأجانب (3) –طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>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. - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 296-02-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية [الـ]ية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</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. تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بـماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200 للـتـقـ من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		

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 youser

العنوان

Agence

BERRCHID

كالة