

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أج리 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

A BOLI HOUJA

الاسم العائلي

Prénom

Mohammed Ab-delwahab

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B, 436.863

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

877

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

Mekkaoui

الاسم العائلي

Prénom

Sâdia

الاسم الشخصي

Date de naissance

20/11/1961

تاریخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

448142

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تناول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024.....

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 avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصحّ بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

Cette fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصحّ إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 5

Le : 12 Fevrier 2024

التاريخ

A : Casablanca

الفي

Signature

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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين توجه معالجة المعلومات ذات الصلة الشخصية.

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

(*) أو: الاقامة بطاقة الرخصة أو بطاقة التسجيل

Office de l'égalisation de signature
NATIONAL



877

A Casablanca

Le 14/02/2024

في الدار البيضاء

Réf:

DRANFA/MAARIF/14/02/2024/SA

Attestation de non bénéfice de l'assurance

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية

Maladie Obligatoire « Non Immatriculé (e) »

"غير مسجل"

* رقم * N° 086559107

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présenteيشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي بأن

que M (me)

NAKKAL SAADIA

السيد (ة)

Né (e) le

20-01-1961

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n°

B748142

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

 N'est pas immatriculé (e) à la caisse
 Nationale de Sécurité Sociale. غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي 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 72 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
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00
بمثابة 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 بناءً على طلب
منه (ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة**Signature et Cachet
du Chef d'Agence****امضاء و خاتمة
رئيس الوكالة**Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de
Conformité ou de vérification ultérieurs par les services CNSS, selon la
Réglementation et les procédures en vigueur ».“هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقام بها لاحقاً
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً لقوانين و المساطر المعول بها”

“Sous réserve d'erreur ou d'omission”

“ما عدا خطأ او نسيان ”