

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري 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

TORJMAN

الاسم العائلي

Prénom

ABDELAÏT

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

787057

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

110852748

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

SANT

الاسم العائلي

Prénom

ILHAM

الاسم الشخصي

Date de naissance

12/03/1972

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

E433675

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع
الضربي 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 بصحبة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي)

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 »

22 Fevr 2024
تبليغ:

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

المادة 4 و 6

Le : 21/02/2024
A :
Signature التوقيع 223831



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)

(*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة إقامة أو بطاقة التسجيل)

نور الدين مادلوان
Mouradine ADELLOUANE



A Casablanca , le :

22/02/2024

في الدار البيضاء ، بتاريخ

**شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »
غير مسجل (ة)**

N°

21/05/2024

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

SAMI ILHAM

السيد(ة)

Né (e) le

12/03/1972

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

E433675

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

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

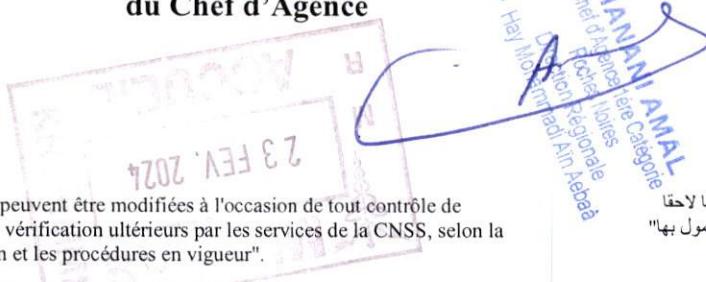
■ غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
■ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65
بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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 بناءاً على طلب منه(ها)قصد
الإدلاء بها عند الحاجة

**Signature et Cachet
du Chef d'Agence**

**إمضاء و خاتم
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 أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للفوائض و المساطر المعول بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

(*) : le numéro de l'attestation est composé du code agence,
d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"ما عدا خطأ أو نسياناً"

(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة،
رقم ترتيبها والسنة الجارية