

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط  
أجيري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصبح بشرفي اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

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

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 ma situation

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعى .

**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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .)

١٥٧٤

Le : ..... بتاريخ: .....

٢٠٢٤ مطابقة العي الحسني  
لتسل مصوولة مضمون هذه الوثيقة  
طبع على صحة توقيع السيد

في: .....

Signature التوقيع

27 Fevr 2024

Rifq

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 الإقامة او بطاقة التسجيل)

Immatriculation	<input type="checkbox"/>	التسجيل
Non Immatriculation	<input checked="" type="checkbox"/>	عدم التسجيل

شهادة رقم : 167/56/2024

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن : atteste que :

Madame/Monsieur :

**RAYOUNI HAKIMA**

( السيد )

Né (e) le :

**25/07/1966**

( المزداد ) بتاريخ :

Titulaire de la CNI ° (2) :

**M163386**

( الحامل ) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم : Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

[Redacted]

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

غير مسجل (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.

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقضاء.

" 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 التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعول بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :  
.....AGENCE AL FATH.....

توقيع و ختم : Signature et cachet :



(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 rejab 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.

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.

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

(1) أو من يفوض له بذلك  
(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب  
(3) حفظاً لمقتضيات الظهير رقم 144-72-184-1 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليو 1972 المتصل بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتصل بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجح الإتصال بمركز الإتصال أبو الضمان على رقم 0802033333/0802007200