

112 E 5059



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),

الاسم العائلي _____ أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BELLAJ

الاسم العائلي

Prénom ABDERRAHIM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B 602793

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 5059

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom FAID

الاسم العائلي

Prénom MALIKA

الاسم الشخصي

Date de naissance 12/06/1960

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° B 630032

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري 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 الم المصرح بها، وأتعهد باخطار التعاضدية بأى تغير 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:

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

المواد 4 و 6 .

Le : 21/1/2024
A : CASA 01n
Signature التوقيع

بتاريخ: التوقيع في: Vu pour la signature Apposé par: ABDEERRAHIM BELLAJ
02 FEV 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.

لما قمنا بمعالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين أفادوا معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي عن النزاع

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

(*) : او سند الاقامة والتأشيرات (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

President et par Déléguer
YOUSSEF Abdelfettah



Le devoir de vous protéger

شهادة
NLE 5059 Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

Attestation n° :

شهادة رقم :

NON IMMA/48/113/2024

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

Madame/Monsieur :

FAID MALIKA

السيد (ة)

Né (e) le :

12/06/1960

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N°⁽²⁾ :

B630032

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

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

تحت رقم :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 الاقتضاء.

" 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 التعليات التي يمكن اجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE DERB GHALLEF

.....
20 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 rejab 1423(3 octobre 2002)

promulgant 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 080203333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

DIRECTION REGIONALE
ANFA

AGENCE DERB GHALLEF

(1) او يفرض له بذلك
(2) او رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) حفظاً لمقتضيات الظهير رقم 144-72-184 المزدوج في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتعلقة بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المحددة لتطبيقها

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتغيف القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التطبيقية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقها.

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع للاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 080203333/0802007200