

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),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

BENJEDRA

الاسم العائلي

Prénom

HAASSAN

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

H6 309

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1700

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

BENJEDRA +

الاسم العائلي

Prénom

HAFFIA

الاسم الشخصي

Date de naissance

12/04/1958

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

H45806

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) 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 :2023.....

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 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

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



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



التسجيل



عدم التسجيل

Non Immatriculation

شهادة رقم :

197/56/2024

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

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

BENJEMRA HAFIDA

السيد (ة)

Né (e) le :

12/04/1958

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI ° (2) :

H45806

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

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

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

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 القضاء.

" 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 لاحقاً 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 AL FATH.....

Le : 01/03/2024 في:

توقيع و ختم BEN CHAGRA Med. Achraf
Signature et cachet : BEN CHAGRA Med. Achraf
AGENCE AL FATH
..... Agence
Sidi Othmane Hay Hossani

(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.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادي الثانية 1392 الموافق 27 يولز 1972 المتعلقة بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 02-1-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)

بتنقية القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التعطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتميمه

وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلقة بحماية الأشخاص

الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات طابع الشخصي.

للحصول على المعلومات المذكورة أعلاه، يرجى الاتصال بمركز الاتصال للضمان الاجتماعي

رقم 0802033333/0802007200

العنوان _____

وكالة _____

العنوان _____