

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري 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 EL OUFIR الاسم العائلي
Prénom HAMZA الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n° AA40325 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 12628 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom BEN ABDESLAM الاسم العائلي
Prénom RIM الاسم الشخصي
Date de naissance 30/04/1989 تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n° AB275375 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifie 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 (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:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le :

A :

Signature التوقيع

تاريخ:

في

1589/24
07 FEB 2024
AA 40325

ACCUEIL
14 MAR 2024
MUPRAS

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 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل) (*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

A RABAT

LE

07/02/2024

بتاريخ

في

Réf

مرجع

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Immatriculé (e) Inactif »

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية
(مسجل غير نشيط)

N° 540 رقم

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M (me)

RIM BEN ABDESLAM

السيد (ة)

Né (e) le

30/04/1989

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la
C.I.N. n

AB275375

والحامل (ة) لبطاقة
التعريف الوطنية رقم

Immatriculé (e) à la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale sous le N°

111510938

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي تحت رقم

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 101 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف لصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية الإلزامية طبقا
لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65 بمثابة مدونة التغطية
الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé (é),
sur sa demande, pour servir et valoir ce que de
droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناء على طلب منه (ها)
قصد الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet
Chef d'Agence

SAFAA SENTOUSSI
Chef de Service Relation Affiliés
Agence Rabat Dracoub El Mansour
Direction Régionale Rabat - Salé

إمضاء وخاتم
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 اثر اي مهمة المراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها
لاحقا مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين والمساطر
المعمول بها"
"ما هذا خطأ أو نسيانا"

« « sous réserve d'erreur ou d'omission » »