

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 : 02
Date : 28/03/2024

Je soussigné(e),

Nom

CHAFF

الاسم العائلي

Prénom

YOUSSEF

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

K 152 182

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

BENKIRZENE

الاسم العائلي

Prénom

HAWAL

الاسم الشخصي

Date de naissance

05/05/1969

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

K 175 268

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول(تراوיל)أي نشاط أجيري أو مهني خاضع للإقتطاع
الصريبي على الأشخاص وأ/أ الشركات ولا يتناقضى
(تناقضى) أي معاش يرسم 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).

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 17 et 21 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 17 و 21.).

Le : 04/04/2024 بتاريخ :
A : Casablanca في :

Signature légalisée التوقيع

Les 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.

A Casablanca Le

08/04/2024

في الدار البيضاء بتاريخ

Réf:

DRANFA/AS/IMMA2024102

مرجع:

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Immatriculé (e) non actif)**

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

* رقم *

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي بأن :

M (me)

BENKIRANE NAWAL

السيد (ة)

Né (e) le

05/05/1969

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n°

K175268

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse Nationale

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

174816816

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 72 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.
Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e), sur
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

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

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

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

**امضاء و خاتم
رئيس الوكالة**

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de
Conformité ou de vérification ultérieurs par les services CNSS, selon la
Réglementation et les procédures en vigueur ».
"Sous réserve d'erreur ou d'omission"
Réf : 610-2-62
Indice de révision : 01



"هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعتمد بها
ما عدا خطأ أو نسيان "

شهادة رقم :

Attestation n° :

S20240029770262

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

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

Madame / Monsieur :

BENKIRANE NAWAL

السيد (2)

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

174816816

المسجل (2) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Né (e) le :

05/05/1969

المزاد (2) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2):

K175268

الحامل (2) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :

مصرح به (ها) لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) من طرف مشغليه (ها) كالتالي :

رقم الإنخراط N° d'Affiliation	الاسم / الإسم التجاري Nom/Raison Sociale	Période / الفترة		عدد الأيام Nombre de Jours	مجموع الأجر (بالدرهم) Total des Salaires (Dhs)
		من / Du	إلى / Au		
5278511	WELLNESS WORKSHOPS SARL	11/2019	12/2019	52	8 727,62
5278511	WELLNESS WORKSHOPS SARL	02/2020	07/2020	39	6 545,72
0000000	AFFILIE FICTIF	03/2020	04/2020	39	3 000,00
				130	18 273,00

Vous trouvez ci-joint, l'état des déclarations de salaires pour les 48 dernières périodes

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit,

Sauf erreur ou omission et sous réserve de 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.

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Assuré :

https://www.cnss.ma/Portail_cNSS/

تجدون رفقه بيان التصريحات بالأجور المتعلقة بـ 48 شهراً الأخيرة المصرح بها.

هذه الشهادة سلّمت للمعنى (2) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الإقضاء،

ما عدا خطأ أو نسياناً و جميع التحفظات المتعلقة بالتعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها.

سلّمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ، عبر بوابة المؤمن له:

https://www.cnss.ma/Portail_cNSS/

Le (en chiffres):

0 1 8 | 0 1 4 | 2 1 0 | 2 1 4 |

في (بالأرقام):

(en lettres):

Huit avril deux milles vingt quatre

(بالحروف):

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web: www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) et renseigner le numéro d'immatriculation et de l'attestation affichés en haut.

للتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma ، فقرة (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) و إدخال رقم الشهادة و رقم التسجيل المشار اليهما أعلاه.

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو من يفوض له بذلك.

(2) ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 jourmada II

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 15 جمادى الثانية (1392) 27 يوليوز 1972 (المتعلق بتنظيم

(27juillet 1972) relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et

des textes réglementaires pris pour son application,

الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه و كذا النصوص المخالفة لتنظيمه.

et conformément aux dispositions du dahir n° 1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre

6 طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00

2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel

و طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00

qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه و كذا النصوص المخالفة لتنظيمه.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la

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

protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère

personnel.

Pour nous contacter :

Appelez le centre d'appel Allo Daman au : 080 203 33 33 ou 080 200 72 00

Ou écrivez nous sur l'adresse suivante : <https://www.cnss.ma/fr/echange>

Réf : 212-2-50 / Indice de révision :03 du 20.04.2017

للتواصل معنا :

اتصلوا بمركز البناء 080 203 33 33 أو 080 200 72 00

أو راسلنا عن طريق الرابط : <https://www.cnss.ma/ar/echange>

1 / 2



شهادة التصريح بالأجور (ملحق)
Attestation de déclaration des salaires (annexe)
بيان التصريحات بالأجور
État des déclarations de salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

S20240029770262

شهادة رقم :

N° Immatriculation: 174816816 رقم التسجيل : N° CNI (2) : K175268 رقم البطاقة الوطنية للتعريف (2) :

Nom: BENKIRANE

الإسم العائلي :

Prénom : NAWAL

الإسم الشخصي :

Détail des déclarations de salaires afférentes
aux 48 derniers mois déclarés

مفصل التصريحات بالأجور المتعلقة
بـ 48 شهراً الأخيرة المصرح بها

N° d'Affiliation رقم الانخراط	Période / الفترة			Nombre de Jours / عدد الأيام	Salaire / الأجرة
	Année / السنة	Mois	الشهر		
5278511	2019	novembre	نونبر	26	4 363,81
5278511	2019	décembre	ديسمبر	26	4 363,81
				52	8 727,62
5278511	2020	février	فبراير	26	4 363,81
5278511	2020	mars	مارس	13	2 181,91
0000000	2020	mars	مارس	13	1 000,00
0000000	2020	avril	أبريل	26	2 000,00
				78	9 545,72



Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Assuré :

https://www.cnss.ma/Portail_cNSS/

سلتم هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ، عبر بوابة المزمن له:

https://www.cnss.ma/Portail_cNSS/

Le (en chiffres):

0 1 8 | 0 1 4 | 2 1 0 | 2 1 4

في (بالأرقام):

(en lettres):

Huit avril deux milles vingt quatre

(بالحروف):

Pour nous contacter :

Appelez le centre d'appel Allo Daman au : 080 203 33 33 ou 080 200 72 00

Ou écrivez nous sur l'adresse suivante : <https://www.cnss.ma/fr/échange>

للتواصل معنا :

اتصلوا بمركز الزيارات 080 200 72 00 أو 080 203 33 33

أو ارسلونا عن طريق الرابط : <https://www.cnss.ma/ar/échange>

Réf : 212-2-50 / Indice de révision :03 du_20.04.2017

2 / 2