

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

Code : PR2FR03
Version : 02
Date : 28/03/2024

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (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 :

اصح بشرفي اني :

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

لا أراول أي نشاط أجيري أو مهني خاضع للإقطاع الضريبي
على الأشخاص و/أو الشركات و لا أتقاضى أي معاش 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 بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعّي .

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 المصلح العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 17 و 21 .

Le :

بتاريخ:

A :

Signature légalisée

Vu pour la Legalisation des signatures
Apposées par

في:

التاريخ

Dont l'identité a été justifiée et qui ont été
signé devant nous.

١٥ AVR ٢٠٢٤

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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات 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)



شهادة
Attestation

الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

Immatriculation

التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

Non Immatriculation

عدم التسجيل

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

2024250000395

شهادة رقم :

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

Madame/Monsieur :

AHMAD AICHA

السيد (ة)

Né (e) le :

01/01/1968

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

BJ80110

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 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 التعليلات التي يمكن إجراؤها 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:

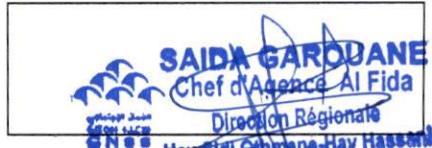
.....Agence El Fida.....

Le :

09/04/2024

في:

Signature et cachet :



توقيع وختم :

(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°1.72.184du 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.

(3)-(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليل 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المتخذة التطبيق.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)

- 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 تعديله وتميمه وكذا النصوص المتخذة التطبيق.

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.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجح الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

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

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

التزام بعدم الزواج

أنا الموقع(ة) أسفلاه:

السيد(ة) : احمد عاكل

المزاد(ة) بتاريخ : ٠١-٠١-١٩٦٨

بطاقة التعريف الوطنية تحت رقم:

والساكن(ة) بالعنوان التالي: ر.ب لفقار زنقة ك رقم ٥٤ الطرار

أشهد على نفسي وعلى كامل مسؤوليتي بأني: غير منزوجة ولست بسبت لغير الزوج منزوجة زوجي الطياب عبد الحميد

هذا وقد حررت الالتزام بقصد الحصول على:

طلع ~~وعلی~~ هذا أشهد والتزم وعليه أوقع.

امضاء

