

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Je soussigné(e),

الموقع (ة) أسفله،

Nom

SATI

اسم العائلي

Prénom

KARIM

اسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK 58213

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

سجل بالتعاضدية تحت رقم

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

سرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

TBER

اسم العائلي

Prénom

LOUBNA

اسم الشخصي

Date de naissance

15/06/1969

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 53 4872

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

بـ (نـ) يزاول (نـ) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023/24

لضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

ل瑁الية:

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 بأى تغير 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 ».

مكتوب على الورقة

بيان تبرع ببيان عدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

SATI	KARIM
Le : 27.03.2024	Signature التوقيع
A : CASA	

تم تبرع ببيان عدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

تم تبرع ببيان عدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

تم تبرع ببيان عدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

تم تبرع ببيان عدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع



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)



رقم
0960

Agence 17 HAY-HASSANI 21-Févr-24

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance Maladie Obligatoire
<<Immatriculé(e) Inactif(ve)>>

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
{مسجل غير نشيط}

N° : 174 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

M(me) :

TBER LOUBNA

السيد (ة)

Né(e) le :

15/06/1969

المزدادة بتاريخ

Titulaire de la CIN n° :

BE538472

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

198233358

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

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 الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e),
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
du Chef d'Agence

امضاء و خاتم
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 أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقام بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً لقوانين و المساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01

