

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),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

KRIME

الاسم العائلي

Prénom

SAMIR

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B. 713860

0

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

10579

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

KAMAR

الاسم العائلي

Prénom

MINA

الاسم الشخصي

Date de naissance

13. 11. 1970

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 587177

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول(تزاول) أي نشاط أجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS et ne perçoit aucune pension au titre de

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات و لا يتلقى

l'année fiscale :

.....(تقاضى) أي معاش برسم السنة المالية :

.....(تقاضى) 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 la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحمة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بالخطار التعاضدية بأي 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 17 et 21 ».

تنبيه:

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

Le : بتاريخ:
A : في:

Signature légalisée التوقيع

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.



A ...CASABLANCA, le : 02/05/2024

في ، بتاريخ

259/19/2024

مرجع:

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
"غير مسجل (ة)"

N°

259/19/2024

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente
que M(me)

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

KAMAR MINA

السيد(ة)

Né (e) Le

13/11/1970

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

BE587177

والحامل(ة) لبطاقة التعرف الوطنية رقم

- N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.
- 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.

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
 لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 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 بناءً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

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



امضاء 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".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

هذه البيانات يمكن تعديها إنما أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مصدق لـ "الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المسلط " المعمول بها"

