

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

LEBARBI

الاسم العائلي

Prénom

BOUCHRAIB

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

BK 38890

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7157

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

BENOUAHFI

الاسم العائلي

Prénom

BAHIA

الاسم الشخصي

Date de naissance

04/12/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BKS2627

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات 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 بصحة المعلومات المصرح بها، واتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير 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 4 et 6 ».

تنبيه:

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

Le : 24/01/2024 ..... بتاريخ:  
A : CASABLANCA ..... في:  
Signature التوقيع

24 JAN 2024

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



Agence 56 AL FATH

25-janv-24

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

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

N° : 039/56/2024 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بـ :

M(me) :

BENOUAHI BAHIA

السيد (ة)

Né(e) le :

04/12/1967

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK52627

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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.

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

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"

امضاء و خاتم

رئيس الوكالة

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد  
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً  
للقوانين و المساطر المعمول بها.

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01

مر