

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	NIKEL	الاسم العائلي	
Prénom	HAMZA	الاسم الشخصي	
Titulaire de la CNI (*) n°	F199103	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 :		أصرح بشرفي ان زوجي(زوجتي) السيد(ة) :	
Nom	GUERBAOUI	الاسم العائلي	
Prénom	SOUAD	الاسم الشخصي	
Date de naissance	05/05/1969	تاريخ الازدياد	
Titulaire de la CNI (*) n°	A323630	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم	
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2023		لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية:	

Je certifie 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 بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي).

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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).

Arrondissement Hay Hassani
Pour le Président et par Délégation
Signé : Mohamed SINE
7299
L'Arrondissement Hay Hassani
Non responsable du contenu de la pièce
Vu pour la légalisation matérielle de la signature
A. : 05/12/2023
Casablanca
Signature التوقيع
N. K. E. L. 05-DEC-2023
présentée à l'agent

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.

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

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)
(*) : أو له titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



Agence Rabat Hassan

26/12/2023

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

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

N° : **202361436** : رقم

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

SOUAD GUERBAOUI

السيد (ة) :

Né(e) le :

05/05/1969

المزاد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

A323630

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

171199238

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 الإلزامية, طبقا لمقتضيات الفصل
101 من قانون 00-65 بمثابة مدونة التغطية

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

إمضاء 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.

هذه البيانات يمكن تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا
للقوانين و المساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01