

NAANI abdelmajid
Mle 5534



شهادة عدم الاستفادة من معاش
Attestation de non bénéfice d'une pension

قطب التعويضات
Pôle Prestations
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية
Direction des Prestations Familiales et Sociales

Attestation n°:

N20240000340592

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) atteste que:

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :

Madame/Monsieur:

HAYANI SABER FATIMA ZOHRA

السيد (ة) :

Né(e) le:

01/01/1969

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

C441212

الحامل للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :

Immatriculé à la CNSS sous le numéro:

114282037

المسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

عدد الأيام المصرح بها إلى الان

N'a pas droit actuellement à une pension
Première période déclarée:

Pension de vieillesse

للسنة (هـ) تناولها الحق في الاستفادة من معاش

لأنه (هـ) لا (ت) يتوفر في شروط الاستحقاق (3)

طبقاً لقوانين العمل بها العمل

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)
Dernière période déclarée:
Selon les dispositions légales en vigueur.

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande pour servir et valoir ce que de droit.
"Sous réserve de toute erreur ou omission ou en cas de service indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

و قد سلمت هذه الشهادة للمعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها)قصد الإدلاء بها عند الإقتضاء

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن اجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصلحة الضمان الاجتماعي وفقاً للفوائض والمساطر المعمول بها "

Attestation émise par: شهادة سلمت من طرف:

BERCHID

Le: 05-01-2024

في:

Signature et cachet:

Mme Amal KHALDI
Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid
CNSS Direction Régionale SETAT

توقيع و ختم :

- (1) Ou son représentant
(2) Ou N° Carte Résidence
(3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Jourmada II 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

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.

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web , www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros:0802033333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم بطاقة الإقامة

(3) تربية المعاش طبقاً لمقتضيات الفصول 61-60-59-57-56-55-53 من الظاهر رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 و تتميمه المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتصلة بحماية الاشخاص الذكورين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

لتتحقق من صحة هذه الشهادة ومضمنها ، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma

زيارة (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) و ذلك بإدخال الرقم المرجعي

للشهادة ورقم التسجيل، أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

0802033333 / 0802007200

Réf.310-2-49 Indice de révision: 02_29.05.2020

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الfax
Fax

الرقم
Tel

العنوان
Ville

العنوان
Adresse

رقم
Agence

BERRECHID

Bd Mohamed V, 14 et 15 lot Al Yousr

BERCHID