

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

Nom

Balqaa
Souad

الاسم العائلي

Prénom

Titulaire de la CNI (*) n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1824

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024.....

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2024.....



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 ma situation.

أشهد بصحبة المعلومات الم المصر بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعيتى .

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 ».



Le :

الجمعة
12.01.2024

Signature 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.

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التأشير) (**) : او التأشير بالنسبة للغيريين (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

لalla Bouchra LS-SA...ALI

Attestation n° :

B20240000342074

شهادة رقم:

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

Madame/Monsieur :

BALGA SOUAD

1924

Titulaire de la CNI n° (2) :

K73593

الحامل (2) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم :

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

192140327

المسجل (2) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Perçoit une pension de (3) :

Pension de survivant

(3) يتلقى معاش (3) :

à compter de :

01/01/2013

ابتداء من:

Dont le montant est détaillé comme suit (en Dirham):

	Mensuel	الشهري	Trimestriel	الدوري	Annuel (4)	الستوي	المبلغ الخام
Montant Brut	1784.48		5353.44		21413.76		
Prélèvement des cotisations AMO	80.66		241.98		967.92		اقطاع اشتراكات التامين الإجباري عن المرض
Prélèvement de l'IR	0		0		0		اقطاعات الضريبة عن الدخل
Montant Net	1703.82		5111.46		20445.84		المبلغ الصافي

مشمول (2) بنظام التامين الإجباري الأساسي عن المرض (5) .

La présente attestation, est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande pour servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، (للمعني) بالأمر بناء على طلبه (ها)قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء .

" 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"

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو التسفيه أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

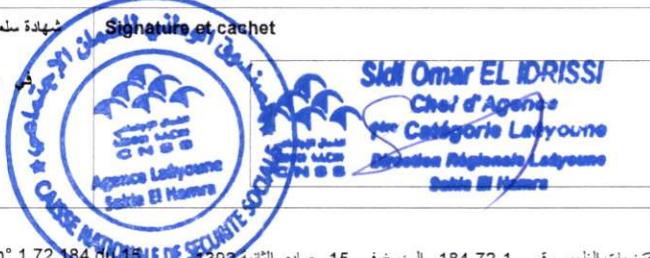
Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet

توقيع و ختم

Le : 10-01-2024



- (1) Ou son représentant.
- (2) Ou N° Carte Résidence
- (3) Type de pension conformément aux dispositions du Dahir n° 1.72.184 du 15 جمادى الثانية 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété (articles 43,53 et 57)
- (4) Année en cours
- (5) Selon la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base gérée par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

- (6) En application des dispositions de l'article 2 portant code de la couverture médicale de base.
- (7) En application des dispositions de l'article 3 du décret n° 2-05-734 du 11 جمادى الثانية 1426/18 juillet 2005 fixant le montant minimum de la pension servie sur lequel s'applique le taux de cotisation due à la CNSS au titre du régime de l'assurance maladie obligatoire de base.
- (8) En application des dispositions Article 114 de loi n° 65-00 régissant, entre autres, les pensionnés bénéficiant d'une couverture médicale de base autre que l'AMO.

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.

Réf. : 310-2-48 Indice de révision : 02 _29.05.2020

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الfax
Fax

الهاتف
Tel

العنوان
Ville

رقم
Agence

للتتحقق من صحة هذه الشهادة ومضمنها، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) و ذلك بادخال الرقم المرجعى للشهادة ورقم التسجيل لو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام 0802033333 / 0802007200



تصريح بالشرف يقوم مقام شهادة عدم الزواج.



أشهد أنا الموقع(ة) أسفله:

الاسم العائلي: بالكة

الاسم الشخصي: سعاد

المزداد(ة) بتاريخ: 03.02.1952

ب.ب.و.ر. رقم: K73593

من والده(ها): احمد بن عبدالقادر
ووالدته(ها): عائشة بنت الحاج على
الساكن(ة): عمارة حمداطي رقم 06 شارع مكة الحي الحسني العيون.

مهنته (ها): بدون.

أصرح أنني أرملة ولم أنزوج منذ وفاة زوجي المرحوم: حسن نروجي ، بتاريخ:

2012/12/25

وعليه أشهد بصحة المعلومات الواردة في هذا التصريح. وأنتحمل عوائق كل بيان ثبت عدم صحته كما هي منصوص عليها في المادة 366 من القانون الجنائي المتضمنة لعقوبات في حق مرتکب فعل تقديم عن علم لإقرار أو شهادة تتضمن وقائع غير صحيحة.



امضاء

م

الجنة الوطنية لحقوق الإنسان بالأشهاد على صحة الإمضاء

سمسار بالكة

تحت رقم: 15 K33593
الموافق: 19 JAN. 2024

الموافق في: 19 JAN. 2024

لأنه رئيس المجلس الجماعي ويتزوج من

لالة بشرى المسلماني
Lalla Bouchra 33-5A-1-874

تصريح بالشرف يقوم مقام شهادة عدم الزواج.



أشهد أنا الموقع(ة) أسفله:

الاسم العائلي: بالكة

الاسم الشخصي: سعاد

المزدادة(ة) بتاريخ: 03.02.1952

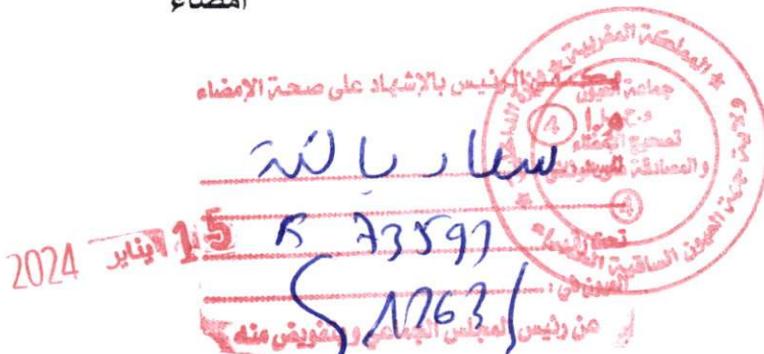
ب.ب.و.ر.قم: K73593

من والده(ها): احمد بن عبدالقادر
ووالدته(ها): عائشة بنت الحاج علي
الساكن(ة): عمارة حمداتي رقم 06 شارع مكة الحي الحسني العيون.
مهنته (ها): بدون.

أصرح أنتي أرملة ولم أتزوج منذ وفاة زوجي المرحوم: حسن نروجي ، بتاريخ:
2012/12/25

وعليه أشهد بصحة المعلومات الواردة في هذا التصريح. وأتحمل عوائق كل بيان ثبت عدم صحته كما هي منصوص عليها في المادة 366 من القانون الجنائي المتضمنة لعقوبات في حق مرتکب فعل تقديم عن علم لاقرار أو شهادة تتضمن وقائع غير صحيحة.

امضاء



لالة بشرى السعالي
Lalla Beachra JS-SA... ALI

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

معاد

باتنة

مزدادة بتاريخ

ب طنجة طنجة اصيلة



SOUAD

BALGA

Née le

03.02.1952

TANGER TANGER ASSILAH

البيز المعلم للأسن الوطني

عبد اللطيف حموشي



K73593

رقم

صلحة إلى غاية 11.10.2031 Valable jusqu'au 11.10.2031

CAN 964019

W. K73593

N° état civil 40513/1965

OPI4AERA

بنت احمد بن عبدالقادر
و عائشة بنت الحاج علي

Sexe F. الجنس

AHMED ben ABDELKADER

Fig. 12. AICHA bent HAJ ALI

العنوان: عماره حمدانی رقم 06 شارع مكة العجی الحسني العيون

ADRESSE : IMM. HAMDATI NR. 06 AVENUE DE LA MECQUE HAY EL HASSANE 10000 CASABLANCA

IDMAR0PI4AERA<2K73593<<<<<<<
5202038F3110119MAR<<<<<<<<<<<<
BALGA<<SQUAD<<<<<<<<<<<<<<

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

سعاد

بالكلة

مزدادة بتاريخ

بطنجة طنجة أصيلة



SOUAD

BALGA

Née le

03.02.1952

à TANGER TANGER ASSILAH

المدير العام للأمن الوطني

Alay



عبد اللطيف حموشي



N°

K73593

رقم

صلحة إلى غاية 11.10.2031

CAN 984019

Nº K73593

25

N^o état civi

405/3/1965 رقم الحالة المدنية

OPI4AERA

بنت احمد بن عبدالقادر
و عائشة بنت الحاج علي

Fille de AHMED ben ABDELKADER

Elde AICHA bent HAJ ALI

العنوان عمارة حمداتي رقم 06 شارع مكة الحي الحسني العيون

Adresse IMM HAMDATI NR.06 AVENUE DE LA MECQUE HAY EL HASSANI LAAYOUNE

IDMAR0PI4AERA<2K73593<<<<<<<
5202038F3110119MAR<<<<<<<<<<9
BALGA<<SOUAD<<<<<<<<<<<<