

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Je soussigné(e),		أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	REBI L	الاسم العائلي
Prénom	LEKBIRI	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	W 81338	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	2776	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que je :		أصرح بشرفي اني :
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou		لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي
l'IS au titre de l'année fiscale : 2023		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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي .

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 .

Le : 22/01/2024 بتاريخ :
A : في :

Signature التوقيع

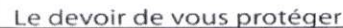
تم تصحيح امضاء السادة
للرعي لكريدة
1414
24



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 le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



عدم التوافق جيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

شهادة رقم :

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

اليد (ة)

المزداد (ة) بتاريخ:

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

مجلد (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) نوات رقم :

غير مـ□ جل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

و قد □ لمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

"مع جميع التقاضات المتعلقة بالخطأ أو القيان أو التعليلات التي يمكن إجراؤها لا قًا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقًا للقوانين والمبادئ المعمول بها"

توقيع وختم :

بغی

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز الإقامة بالرقم بطاقة الإقامة بالرقم للأجانب
(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا المصوص المقتضى لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتفديد القانون رقم 65-00 بمبادرة مدونة التغطية الصحية العامة كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

للتّيق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

كالة

05 22 41 81 38

تصريح بالشرف

أنا الموقع (ة) أسفله

الاسم الكامل: الر بعي لكيرة
تاريخ ومكان الميلاد: 19.62 - 10 - 14
اسم الأب: (البحراني) بن الر بعي
اسم الأم: (البحراني) بنت علي
الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم:
المهنة:
الناطن (ة): بلو كس خنغ ج البروة س شيد
أصرح بشرفي: لا زلت على قيد الحياة

أنتي أطالب هذه الشهادة لغرض:
إذا ما تبين فيما بعد عكس ما جاء بهذا التصريح فإنني أتحمل مسؤولية المتابعة القضائية
وليا للقوانين الجاري بها العمل

بهذا أشهد وعاليه أمضي عن حسن النية

حرر بتاريخ: البروة 22/01/2024

التوقيع مصادق عليه:





قصد تصحيح امضاء السادة

الر بعي لكيرة

الذين امضوا هذا التصريح على هويتهم
البروة في:
يوم رقم 4



تصريح بعدم الزواج

أنا الموقعة أسفله

السيدة لكميرة الربيعي مغربية الجنسية من مواليد: 14/10/1962

الحاملة للبطاقة الوطنية 81338 الساكنة بـ بوكري رقم 6 البربرون

بموجبه وتحت جميع الضمانات القانونية الجاري بها العمل في ميدان العقود والالتزامات

أشهد على نفسي شهادة تامة وأصرح بشرفي وألتزم التزاما تاما على أنني أرملة

المرحوم: مبارك الربيعي محمد

وغير متزوجة وأنني ألتزم بهذا وأتحمل كل المسؤوليات الناتجة عن التزامي بما صرحت

به.

حرر في: البربرون

التوقيع:

1544
24



فبعد تصحيح امضاء الى
لكميرة الربيعي
الذين اطلعوا على هذا التصريح على شوية
الدعوة في: 2 يناير 2024
عن رقم 1

امضاء: الشيخ
النائب الثاني للجمعية العامة للدعوة

