

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

mle-5011

|   |   |
|---|---|
| Je soussigné(e),  | أنا الموقع (ة) أسفله،   |
| Nom   | الاسم العائلي   |
| Prénom  | الاسم الشخصي  |
| Titulaire de la CNI (*) n°  | والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم   |
| Immatriculé à la MUPRAS sous le n°  | مسجل بالتعاضدية تحت رقم   |
| Déclare sur l'honneur que mon<br>conjoint madame / monsieur :                               | أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :   |
| Nom   | الاسم العائلي   |
| Prénom  | الاسم الشخصي  |
| Date de naissance   | تاريخ الازدياد  |
| Titulaire de la CNI (*) n°  | والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم   |
| N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou<br>l'IS au titre de l'année fiscale : ..... | لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع<br>الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة<br>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 »

أي تصريح غشّي صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

Le : 04/05/2023

A : Deroua

Signature التوقيع

Apposées par  
Date de signature

Deroua

Apposées par  
Date de signature

Deroua

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 تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

Mustapha Elmalou Pour le Président