

MLE-5652



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

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

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom SAFRI الاسم الشخصي

Prénom Miloudi

Titulaire de la CNI (*) n° WI 44540 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 5652 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :
conjoint madame / monsieur :

Nom HABIB الاسم العائلي

Prénom MINA

Date de naissance 01/01/1970

Titulaire de la CNI (*) n° WA32443 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
l'IS au titre de l'année fiscale : 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).

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 طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

8/84/21

بتاريخ:
في:

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 المعطيات الخاصة طبقاً 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)

A Berrechid, le :

05/12/2023

في برشيد، بتاريخ

Réf : Agence BERRECHID

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire «Non Immatriculé(e)» :

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
"غير مسجل(ة)" :

* N°

*رقم

2023700000798

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

HABIB MINA

السيد(ة)

Né (e) le

01/01/1970

المزدداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

WA32443

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

■ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

■ غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

■ Ne bénéficie pas des prestations servies

■ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق

par la CNSS au titre de la couverture médicale

الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية

obligatoire de base et ce, conformément aux

الإجبارية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65

dispositions de l'article 72 de la loi 65-00

بمطابقة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

portant code de la couverture médicale de base.

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

Mme. Zinab EL KHAOUA
Chef de Service Relations Assurés
Agence 1ère catégorie Berrechid
Direction Régionale SETTAT
C.N.S.S.

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"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

(*) : le numéro de l'attestation est composé
du code agence,

d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"هذه البيانات يمكن تعديلها أو أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المصاطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسيانا"

(*) رقم الشهادة موكب من رمز الوكالة ،
رقم ترشيحي والسنة الجارية