

MLE-8326



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

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

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

Je soussigné(e),

Nom

DRIOUETCH

الاسم العائلي

Prénom

LOTFI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 27924

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8326

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد) :

Nom

BENNAZZOUR

الاسم العائلي

Prénom

SERNAIT

الاسم الشخصي

Date de naissance

08/02/1978

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BK 150056

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

الضربي 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).

.أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأنه يتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي).

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de
restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المدعي إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل

(المواد 4 و 6).

أنا أشهد على تصريح الأهماء الذي وضعه

Le : 26/01/2023

بتاريخ:

A : C.A.S.A.

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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

(*): ou le titre de séjour pour les étrangers

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

Bouchaib NAGGAOUI
Officer Belge de la Legalisation
de la Signature et de la Certification
de la Copie Conforme à l'Original

 CNSS الضمان الاجتماعي Le devoir de vous protéger	شهادة Attestation Immatriculation <input type="checkbox"/> Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/>	التسجيل <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل	قطب المغاربات Pole Entreprise مديرية المنخرطين Direction des Affiliés
Attestation n° :		شهادة رقم : 73/74/2023	
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾ atteste que :</p> <p> Madame/Monsieur : BENAZZOUZ JENNAT السيد (ة)</p> <p> Né (e) le : 01/02/1978 المزداد (ة) بتاريخ:</p> <p> Titulaire de la CNI N° BK150056 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)</p>			
<p>مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽³⁾ تحت رقم :</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale⁽³⁾ sous le N° :</p>			
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>			
<p> وقد سلمت هذه الشهادة، المعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "</p> <p> مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المسماة بها"</p>			
<p>شهادة سلمت من طرف:</p> <p>Attestation émise par :</p> <p style="text-align: center;">AGENCE BEAUSEJOUR 25/12/2023</p> <p>Le : _____ في: _____</p>		<p>Signature et cachet :</p> <p style="text-align: center;">  EL HASSANI IBTISSAM Chef d'Agence Beausejour Direction Régionale Hay Sidi Othmane Hay Haasani </p>	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui (2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers (3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application. conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.</p> <p>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.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p> <p>(1) او من يفوض له بذلك (2) او رقم جواز السفر رقم بطاقة الاقامة بالنسبة للأجانب (3) طبقاً لمقتضياتظهير رقم 184-72 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليلوز 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تتعديل وتنيمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. - طبقاً لمقتضياتظهير رقم 06-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) ينفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنيمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلقة بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي. التتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200 </p>			
<p>Réf. 325-2-0 Indice de révision : 02-13.05.2016</p>			