

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

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

AKRAM

الاسم العائلي

Prénom

ABDELMATID

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 24866

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

MOUHEN

الاسم العائلي

Prénom

ASMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

24/10/1958

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

C 151905

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تراوول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

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 la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وتعهد بإخطار التعاونية 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 المتصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

(المادة 4 و 6).

Le:02/01/2024..... بتاريخ:02/01/2024.....
 A:ASMA MOUHEN..... 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 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

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

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p> <p>Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التسجيل Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المفترضين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 442/17/23</p>		<p>شهادة رقم : 442/17/23</p>
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن : atteste que :</p> <p>Madame/Monsieur : ASMA MOUMEN السيد (ة)</p> <p>Né (e) le : 24/10/1958 المزداد (ة) بتاريخ:</p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : C151905 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم : sous le N° :</p> <p>_____</p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (3) بالأمر بناء على طلبه (هـ)قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</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 التعليات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : AGENCE HAY HASSANI 28/11/2023</p> <p>Le : _____ في :</p>		<p>شهادة سلمت من طرف:</p> <p>Signature et cachet :</p> <p>Radouane CHCHA Agence Hay Hassani Direction Nationale - Hay Hassani Agence Hay Hassani - Oum Ommam - Hay Hassani</p>
<p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب (3) حليقاً لمقتضيات الظهير رقم 144-72-1 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا الصووص المخولة لتطبيقه.</p> <p>- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3) أكتوبر 2002 يتغير القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتميمه وكذا الصووص المخولة لتطبيقه.</p> <p>تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الصلة الشخصي.</p> <p>للحث من المعلومات المذكورة أعلاه، ارجو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		
<p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>		<p>ANGLE BD OUM RABIAA & RUE MOULAY THAMI HAY HASSANI CASA</p>