

mle-4803



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),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

SENBALI

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 472 142

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

04803

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

أصرح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

JNADI

الاسم العائلي

Prénom

NATAT

الاسم الشخصي

Date de naissance

20 11 1970

تاريخ الميلاد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BK 95608

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

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

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقتطاع

PIS 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).

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 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6.

Le: 15.01.2024

Signature EL JADIDA

التوقيع

15 JAN 2024



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 تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Pour: خالد سقري

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

(\*) : أو سند الإقامة بقسمة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)



شهادة عدم الاستفادة من معاش  
Attestation de non bénéfice d'une pension

قطب التعويضات  
Pôle Prestations  
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية  
Direction des Prestations  
Familiales et Sociales

Attestation n°: N20240000341858

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1)  
atteste que:

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

Madame/Monsieur:

JNAIDI NAJAT

السيدة (ة):

Né(e) le:

20/11/1970

المزود (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2):

BK95608

الحامل للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)

Immatriculé à la CNSS sous le numéro:

191469653

المسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم:

Nombre de jours déclarés à ce jour:

0119

عدد الأيام المصرح بها إلى الآن

Première période déclarée:

10/2002

تاريخ أول تصريح:

Dernière période déclarée:

05/2003

تاريخ آخر تصريح:

N'a pas droit actuellement à une pension

Pension de vieillesse

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)  
selon les dispositions légales en vigueur.

ليس له (ها) حاليًا الحق في الاستفادة من معاش  
لأنه (ها) لا (ت) يستوفي شروط الاستحقاق (3)  
طبقًا للقوانين الجاري بها العمل

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa  
demande pour servir et valoir ce que de droit.  
"Sous réserve de toute erreur ou omission ou en cas de service  
indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées  
ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles  
effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et  
les procédures en vigueur"

و قد سلمت هذه الشهادة للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها  
عند الاقتضاء

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النقص أو الاستفادة من تعويضات يتوجب حل أو  
التحليلات التي يمكن إجراؤها لاحقًا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها  
مصلحة الضمان الاجتماعي وفقًا للقوانين والسياسات المعمول بها"

Attestation émise par:

EL JADIDA

شهادة سلمت من طرف:

Signature et cachet:

توقيع وختم:

Le:

09-01-2024

في:

Mme. AKRIM Imane  
Chef d'Agence 1ère Cat  
El Jadida  
Dir. Régionale SETTAT  
CNSS

(1) Ou son représentant  
(2) Ou N° Carte Résidence  
(3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-  
61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Joumada II 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de  
sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

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.

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez  
visiter le site Web : www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de  
l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de  
l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO  
DAMANE aux numéros: 0802033333 / 0902007200.

(1) أو من يوصي له بذلك  
(2) أو رقم بطاقة الإقامة  
(3) نوعية المعاش طبقا لمقتضيات المرسوم 61-60-59-57-56-55-53 من المرسوم رقم 1-72-184 المؤرخ في  
15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 جويلية 1972 و تسميه المخطط بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله

تم معالجة المعلومات الخاصة بهذا المقتضى القانون 09-08 المتعلق بمصلحة الأشخاص ذاتي كونه معقدة  
المعلومات ذات الطابع الشخصي

تتعلق من مصلحة هذه الشهادة و مسؤوليات : إسماعيل بوعبد الوهاب  
رأبوية ( خدمات من بعد - التحقق من صحة الشهادات ) و ذلك بفتح رقم المعنى  
الشهادة ورقم التسجيل : أو الاتصال برقم الاستشارة للحصول على الأرقام  
0802033333 / 0902007200

