

mle-4803



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأى نشاط
أجيري أو مهنى
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

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

Je soussigné(e),

Nom

SENBALI

أنا الموقّع (ة) أقسم له

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 بالعاصدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصبح يشرفني أن زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

JNADI

الاسم العائلي

Prénom

NATAY

الاسم الشخصي

Date de naissance

20 11 1970

تاريخ الزواج

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 (تزأول) أي نشاط اجيري أو مهنى خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

مالية:

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 بصحمة المعلومات المصرح بها، واتعهد بالخطر النعاصدية باي تغير 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:

أني تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في النعاصدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل

المادة 4 و 6).

Le : 15.01.2024
Signature : EL JADIDA

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 الذين تجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

Pour

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

خالد سفري Khalid SOUFI

(*) : و/أو الإلتئامية للاتصال (بطاقة الاتصال أو بطاقة التسجيل)



شهادة عدم الاستفادة من معاش

Attestation de non bénéfice d'une pension

طلب التعويضات
Pôle Prestationsمديرية التعويضات العائلية والاجتماعية
Direction des Prestations Familiales et Sociales

Attestation n°: N20240000341858

شهادة رقم:

بيان المدير العام للمستوى الوطني للضمان الاجتماعي (1) في السيد (2)

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

Madame/Monsieur:

JNAIDI NAJAT

المزاد(ة) بتاريخ:

Né(e) le:

20/11/1970

الحامل للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)

Titulaire de la CNI N° (2):

BK95608

السجل(3) بالمستوى الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم:

Immatriculé à la CNSS sous le numéro:

191469653

عدد الأيام المصرح بها إلى الآن:

Nombre de jours déclarés à ce jour:

0119

تاريخ أول تصرير:

Première période déclarée:

10/2002

تاريخ آخر تصرير:

Dernière période déclarée:

05/2003

N'a pas droit actuellement à une pension

Pension de vieillesse

ليس له (ها) حاليا الحق في الاستفادة من معاش
لأنه(ها) لا(ت) يس饱ي شروط الاستحقاق(3)
طبقا لقوانين 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(3) بالأمر يناء على طلبه (ها) قصد الإذان بها
عد الأقصاء
مع جميع التحفظات المنشطة يلخصها في السبب أو الاستفادة من تعويضات بروتوكول أو
التدابير التي يمكن اعترافها لامتناع في إطار عمليات الترقية أو المراقبة التي تلزم بها
مصلحة الضمان الاجتماعي وفقا للقواعد والمساطر المعروفة بها.

Attestation émise par:

شهادة سلسلة من طرف:

EL JADIDA

Signature et cachet:

توقيع و ختم:

Mme. AKRIM Imane
Chef d'Agence 1ère Cat
ش. ابريم
El Jadida
CNSS - Direction Régionale SETTAT

Le:

09-01-2024

في:

(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 Décret n°1.72.184 du 15 Jourdha 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: 080203333/0802007200.

(1) توقيع يدوي له بعث
(2) توقيع بطاقة الائتمان

(3) ترجمة المختار على المتصفح المتصفح 61-60-59-57-55-53-15 عدد 1392 جانفي 1972 - ترجمة المختار بعلم الضمان الاجتماعي كما تم تدريسه

تم تدريسه المختار على المتصفح المتصفح 08-09 العدد 15 جانفي 2007 بمصلحة الضمان الاجتماعي ترجمة معاذة

تم تدريسه على المتصفح المتصفح 08-09 العدد 15 جانفي 2007 بمصلحة الضمان الاجتماعي ترجمة معاذة

تم تدريسه على المتصفح المتصفح 08-09 العدد 15 جانفي 2007 بمصلحة الضمان الاجتماعي ترجمة معاذة

080203333 / 0802007200

Naf 219-3-42 - Date de révision: 02_29_05_2026

الله اعلم
Attesté électroniquement05 22 41 81 87
Fax05 23 37 38 8809
TelEl Jadida
Ville

Agence El Jadida

