

MLE-6278

لِلْمُؤْمِنِينَ وَلِلْمُؤْمِنَاتِ وَلِلْمُؤْمِنِينَ وَلِلْمُؤْمِنَاتِ

علمكم تأثير الزواج

أَلْجَانِي أَلْجَانِي أَلْجَانِي أَلْجَانِي

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

BE 469476

رُؤْسَ بِلَقَةِ الْمَرْبُونِ الْوَطَّانِ

١٠١ - تاريخ ومكان الازدياد: الارضيات

والدی: عبد العزیز بن محمد

أنت على تجربة ثانية وأنا في (كامل قواع) العالية والجديدة

سے ملے اُنہیں لام اُنزوں میں وفات رُو چی۔ فیضکن مسید

لیا لیا ای ۱۱ ۲۰۱۰ لاما

الدار البيضاء - أزفا

22.01.2024

✓



Attestation n° :

B20240000344607

شهادة رقم:

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

Madame/Monsieur :

YOURJA SAMIRA

السيد (6) :

Titulaire de la CNI n° (2) :

BE469476

الحامل (6) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

191524035

المسجل (6) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Perçoit une pension de (3) :

Pension de survivant

(7) يتلقى معاش (3) :

à compter de :

01/11/2020

ابتداء من:

Dont le montant est détaillé comme suit (en Dirham):

	Mensuel	الشهري	Trimestriel	الدوري	Annuel (4)	الستوي	
Montant Brut	4410		13230		52920		المبلغ الخام
Prélèvement des cotisations AMO	199.33		597.99		2391.96		اقتطاع اشتراكات التأمين الإجباري عن المرض
Prélèvement de l'IR	0		0		0		اقتطاعات الضريبية عن الدخل
Montant Net	4210.67		12632.01		50528.04		المبلغ الصافي

قدر و تفصيله كالتالي (بالدرهم):

مشمول (8) بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض (5) .

وقد سلمت هذه الشهادة ،للمعشر(9) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الإقتضاء .

" مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها."

Est couvert(e) de l'assurance maladie obligatoire de base (5).

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"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet

توقيع و ختم

Le : 17-01-2024

في :



(1) Ou son représentant.

(2) Ou N° Carte Résidence

(3) Type de pension conformément aux dispositions du Dahir n° 1.72.184 du 15 Jourmada II 1392(27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété (articles 43,53 et 57)

(4) Année en cours

(5) Selon la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base gérée par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

(6) En application des dispositions de l'article 2 portant code de la couverture médicale de base.

(7) En application des dispositions de l'article 3 du décret n° 2-05-734 du 11 jourmada II 1426/18 juillet 2005 fixant le montant minimum de la pension servie sur lequel s'applique le taux de cotisation due à la CNSS au titre du régime de l'assurance maladie obligatoire de base.

(8) En application des dispositions Article 114 de loi n° 65-00 régissant, entre autres, les pensionnés bénéficiant d'une couverture médicale de base autre que l'AMO.

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:0802033333/0802007200.

Réf. : 310-2-48 Indice de révision : 02 _29.05.2020

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الfax
Fax

الهاتف
Tel

العنوان
Ville

العنوان
Adresse

رئاسة
Agence

التحقق من صحة هذه الشهادة مضمونها، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) و ذلك بدخال الرقم المرجعي للشهادة و رقم التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

0802033333 / 0802007200