

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	Laanaia	الاسم العائلي
Prénom	HICHAM	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	BE 560479	وال حامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°		مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		أصرح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد (ة) :
Nom	NAIMI	الاسم العائلي
Prénom	IBTISSAM	الاسم الشخصي
Date de naissance	23-09-1981	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	Q220649	وال حامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou (X)		لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقطاع
l'IS 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 المصريح 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6.

تصريح الإعضاء

أشهاد بتدبير السيد

السيد

السيد

السيد

السيد

Le : 21-01-2024

A : CASABLANCA

Signature

التوقيع

21 JAN 2024

السيد

السيد

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.

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

(\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (\*) : أو le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

 <p>Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التسجيل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pôle Entreprise</p> <p>مديرية المتعطلين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : <b>73/08/2024</b> شهادة رقم :</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur : <b>NAIMI IBTISSAM</b> السيد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : <b>23/09/1981</b> المزداد (ة) بتاريخ :</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : <b>0220649</b> الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>sous le N° : <input type="text"/></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. وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) 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 " مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها "</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :</p> <p><b>AGENCE BEAUSEJOUR</b></p> <p><b>09/01/2024</b></p> <p>Le : <input type="text"/> في :</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> <div data-bbox="1013 1332 1444 1467">  <p><b>EL HASSANI IBTISSAM</b> Chef d'Agence Beausejour Direction Régionale Hay Sidi Othmane Hay Hassani</p> </div>	
<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°1.72.184 du 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 rejb 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. 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 consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>	<p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب (3) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. - طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296(3 أكتوبر 2002) بتطبيق القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. - تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي. للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>	

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Direction Régionale SOHH/AGENCE BEAUSEJOUR 22 Bd SIDI ABDERRAHMANE Casablanca

☎ 0608890624 / 0608890625