

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

| | |
|---|--|
| Je soussigné(e), | أنا الموقع (ة) أسفله، |
| Nom | الاسم العائلي |
| Prénom | الاسم الشخصي |
| Titulaire de la CNI (*) n° | والحامل (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 : | أصريح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد (ة) : |
| Nom | الاسم العائلي |
| Prénom | الاسم الشخصي |
| Date de naissance | تاريخ الازدياد |
| Titulaire de la CNI (*) n° | والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم |
| N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : | لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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).

499/13
Arrondissement de
Casablanca
السعيد رشاد
20082
01 FEB 2024
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.

تمت 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 له titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



A Casablanca le :

01/02/2024

في البيضاء، بتاريخ

Réf : 610-2-63

مرجع:

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »**

**شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية
"غير مسجل(ة)"**

N° 43/20/2024

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

FAOUZI ESSAADIA

Né (e) le

02/09/1970

السيد(ة)
المزدداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

JC98697

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

☒ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

☐ غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

☒ Ne bénéficie pas des prestations servies
par la CNSS au titre de la couverture médicale.
obligatoire de base et ce, conformément aux
dispositions de l'article 72 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.

☐ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00
بمطابقة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناءا على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة

**Signature et Cachet
du Chef d'Agence**

**إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة**

Zakaria MOUARRIF
Chef d'Agence Sidi Bernoussi
Direction Régionale
Hay Mohammadia - Sebââ
CNSS

"Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de
conformité ou vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la
réglementation et les procédures en vigueur".

"هذه البيانات يمكن تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المسطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسيانا"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"