

**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



<b>Je soussigné(e),</b>	<b>أنا الموقع (ة) أسفله،</b>
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
<b>Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :</b>	<b>أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :</b>
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Date de naissance	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
<b>N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou</b>	<b>لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع</b>
<b>l'IS au titre de l'année fiscale : .....</b>	<b>الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....</b>

Je certifié 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 طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

**L'Arrondissement Hay Hassan**

**Non responsable du contenu de la pièce**

**Vu pour la légalisation matérielle de la signature**

**apposée**

**A :**

**Signature التوقيع**

**بتاريخ:**

**في:**

**Reconnu par sa pièce d'identité présentée à l'agent**

**N° 48 Mr**

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

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

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

**Arrondissement Hay Hassan**  
**Pour le Président et par Délégation**  
**Signé: Adil MAJIDI**



A CASABLANCA, le : 20/12/2023

في بتاريخ .....

Réf : 013/H7/2023

مرجع :

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

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

N°

013/H7/2023

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان  
الاجتماعي بأن  
السيدة (ة)

De Sécurité Sociale, atteste par la présente

Que M (me)

OUARDI SAIDA

Né (e) le

31/08/1965

المزدداد (ة) بتاريخ .....

Titulaire de la C.I.N. n°

BH57122

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

142307042

تحت رقم

Ne Bénéficie pas des prestations servies par

الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية  
لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق

la CNSS au titre de la couverture médicale

الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65  
بمناوبة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

obligatoire de base et ce, conformément aux

dispositions de l'article 101 de la loi 65-00

portant code de la couverture médicale de base.

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 بناء على طلب منه (ها) قصد الإدلاء بها عند  
الحاجة

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

**Said BEN JAMAL**  
Chef d'Agence  
Agence Al Ousse  
Direction Régionale  
Hay Sidi Othmane Hay Hassani

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

"ما عدا خطأ أو نسيانا"

"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". §

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01