

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني

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

11194

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

Je soussigné(e),

Nom

أنا الموقع (ة) أسفله،

Prénom

الاسم العائلي

Titulaire de la CNI (*) n°

الاسم الشخصي

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد (ة) :

Nom

الاسم العائلي

SOQRAT

Prénom

الاسم الشخصي

NADIA

Date de naissance

تاريخ الازدياد

26/07/1970

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

BK81953

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تراویل) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

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 المصحح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصحح إلى عقوبة إغلاق المؤسسة في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 18/05/2024
A : Casablanca

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 أجهزوا بغير موافقة ذات الطابع الشخصي.
* Reconnu par le destinataire identité présentée
* acceptance de la signature

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

(*) او سند الإقامة (الكتاب) للإجتناب ببطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل
* acceptance de la signature

10 Janv 2024



Agence 56 AL FATH

19-janv-24

Attestation de Non bénéfice de
l'Assurance Maladie Obligatoire <<Non
Immatriculé(e)>>

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
غير مسجل(ة)

N° : 029/56/2024 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

SOQRAT NADIA

السيد (ة) :

Né(e) le :

26/07/1970

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK81953

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

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
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون
65-00 بمثابة 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 بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet

امضاء و خاتم

du Chef d'Agence

رئيس الوكالة

BEN CHAGRA Med. Achraf
CHEF D'AGENCE
AGENCE AL FATH

Direction Régionale
Hay Sidi Othmane Hay Massouni

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 تعديليها اثر أي مهمة للرقابة او التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين و المساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01