

**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 l'IS au titre de l'année fiscale : .....</b>	<b>لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....</b>

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.

**Signature** **التوقيع**

Le : 28/01/24  
A : **Abdelhak Sebti**

Signature **التوقيع**

Le : 28/01/24  
A : **Abdelhak Sebti**

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



A Casablanca Le

24/01/2023

في الدار البيضاء بتاريخ

Réf:

DRANFA/AS/IMMA2024015

مرجع :

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

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

**\* N° IMMA2024015 رقم \***

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني  
للضمان الاجتماعي بأن :

M (me) **BENTAMY KAMAR**

السيد (ة)

Né (e) le **20/04/1966**

المزدداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n° **MA1250**  
Immatriculé(e) à la Caisse Nationale

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم  
مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

**156817235**

تحت رقم :

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

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

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

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

**إمضاء وخاتم  
رئيس الوكالة**



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

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-62

Indice de révision : 01

"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 نسيان"