

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

مستور

Je soussigné(e),		أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	IDAR	الاسم العائلي
Prénom	BOUCHTA	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	B190697	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	01549	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :
Nom	ZOUBI	الاسم العائلي
Prénom	KHADIJA	الاسم الشخصي
Date de naissance	31/12/1965	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	C241886	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale :2024.....		لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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 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 بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6.

Vu pour la régularisation matérielle
de la déclaration
en notre présence par M. Bouchta
B190697
Casablanca

Le: 03/01/2024
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.

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

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

Président de la Commune
de Casablanca
Signé: par FATIM



شهادة
Attestation

Immatriculation

Non Immatriculation

☐
☒

التسجيل
عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pôle Entreprises

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

IDAR - 01549

Attestation n° :

2024-27-006

شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1)
atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :

Madame / Monsieur :

ZOUBI KHADIJA

السيد(ة):

Né (e) le :

31/12/1965

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

C241886

الحامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2) :

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le
N°:

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

Non immatriculé

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

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
الإقتضاء.

" 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 لاحقاً
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً
للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet :

توقيع و ختم:

Le :

0 8 0 1 2 0 2 4

في :



(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 rejab 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.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق
 بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-
65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال الوالضمان على الرقم
0802033333/0802007200.