

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

Je soussigné(e),

Nom

ZAILACHI

الاسم العائلي

Prénom

KHALID

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

A 2646 64

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

09482 2021

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur :

Nom

BENSIAMAN

الاسم العائلي

Prénom

SOUmia

الاسم الشخصي

Date de naissance

04/10/1970

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 566125

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 20.93.....

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو 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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواضيع 4 و 6).



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

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p>	<p>رفض طلب شهادة الاستفادة أو عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية</p> <p>Rejet d'une demande d'attestation de bénéfice ou de non bénéfice d'Assurance Maladie Obligatoire</p>	<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري</p> <p>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p> <p>Réf. : 610-2-64</p>
---	---	---

A Casablanca Le

10/01/2024

في الدار البيضاء بتاريخ

Agence :

MERS SULTAN

وكالة

N° CNSS : 113834644 رقم ص.و.ض.ج

N° CIN : BE566125 رقم ب.ت.و. :

Type dossier : ATTESTATION DE NON BENEFICE AMO نوع الملف

Bénéficiaire : BENSIAMAR SOUMIA المستفيد

Votre demande a été rejetée pour le(s) motif(s) coché(s) ci-dessous :

لقد تم رفض طلبكم و ذلك للأسباب المبينة أسفله :

- 1. التصريحات بالأجر منقطعة منذ
- 2. انعدام أداء واجبات الاشتراك المتعلقة بالتحميمية الإجبارية
- 3. أجير خاضع لنظام شركات التأمين(فصل 114)
- 4. حق مفتوح إلى غاية
- 5. مفتوح من دوي الحقوق إلى غاية

191520637 ayant droit jusqu'au 31/05/2024

Signature et Cachet
du Chef d'Agence

Alfa FERTAT
Chef d'Agence
Agence Mers Sultan

إمضاء و خاتم
رئيس الوكالة

