

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

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI (*) n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

Prénom

Date de naissance

Titulaire de la CNI (*) n°

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale :



زروال
الرحد

WA36524

10 280

أنا الموقّع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

06.10.1974

WA81381

زروال
عليكة

لا يزاول (تزأول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع
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 avdrtir les services de la MUPRAS de tout
changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد بإخبار 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح للراجح يعرّض المطرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
فقصد تصريح اوضاع الس

المواد 4 و 6 .)

Le :

A :

بتاريخ:

في:

Signature التوقيع

88 30 JAN. 2024

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.



شهادة
Attestation

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

Immatriculation
Non Immatriculation

التسجيل
 عدم التسجيل

شهادة رقم :

2024700000074

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾ atteste que :

Madame/Monsieur :

ZEROUAL MALIKA

السيد (ة)

Né (e) le :

06/10/1974

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°⁽²⁾ :

WA81381

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم⁽²⁾

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽³⁾ تحت رقم : Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale⁽³⁾ sous le N° :

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.

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإلقاء بها عند الاقتضاء.

" 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 التعليقات التي يمكن اجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

توقيع وختام

.....Agence Berrchid.....

12/01/2024

في:

Signature et cachet :

Mme Ameur KHALDI
Chercheuse à l'Agence Berrchid
Berrchid
CNSS
Direction Régionale SETTAT

(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°1.72.184du 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 يوليو 1972 المتعلّق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص

الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf .325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

الهاتف 05 22 33 62 07

Ville BERRCHID

المدينة

Adresse Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al youss

العنوان

Agence BERRCHID

كالة

30 JAN. 2024