

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري 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),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BACHA الاسم العائلي

Prénom MOHAMMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B 225264 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 3ASS مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom NACHIT الاسم العائلي

Prénom GHIZLANE الاسم الشخصي

Date de naissance 30/06/1978 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° A 676298 والحاصل (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 (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية :

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 بصحمة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

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 يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المادة 4 و 6 .

LE DOCUMENT EST LEGALISE PAR LA COMMUNE DE MOHAMMEDIA
Le : 16/01/2024
Signature : BACHA
A : 2024
Signature : BACHA
Date : 19 Janv 2024

التاريخ: 16/01/2024
في: 2024
التوقيع: BACHA



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 الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

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

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

Ahmed HABIBI
Chef de Service de
Légalisation de Signature
Commune Mohammedia



A MOHAMMEDIA....., le 12/01/2024

في ، بتاريخ

Réf :

مرجع :

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Immatriculé(e) Inactif (ve) »
N°12/ 2024**

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية
غير نشط
رقم

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

M(me) **NACHIT GHIZLANE**

السيد(ة)

Né (e) le **30/06/1978**

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n° **A676298**

والحامل(ة) لبطاقة التعرف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان

Nationale de Sécurité Sociale sous le n **166628169**

الاجتماعي 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 114** 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 114 من قانون 00-65 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
du Chef d'Agence**



هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمرفقة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها

ما عدا خطأ أو نسيان

"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".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"