

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

١١٦٢

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفلاه،

Nom	DAHMANI	الاسم العائلي
Prénom	MOHAMED	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	BL4779	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°		مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		
Nom	MOUMEN	الاسم العائلي
Prénom	SARA	الاسم الشخصي
Date de naissance	30-06-1992	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	Q294039	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 (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة		
المالية: 2024		

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 الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصدر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً لقانون التأمين الجاري به العمل
نحو ذلك في جميع الأوراق المترتبة على هذه التصريحات.

المواد 4 و 6 .)

Le : 13/02/2024 بتاريخ:
A : CASABLANCA في:

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.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات 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)

A Casablanca, le :

09/02/2024

في الدار البيضاء، بتاريخ

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية
(مسجل (ة) غير نشيط (ة))

* N°

2024250000298

*رقم

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن

que M(me)

MOUMEN SARA

السيد(ة)

Né (e) le

30/06/1992

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

Q294039

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le r

120934610

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 101 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 101 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



إمضاء و خاتم
رئيس الوكالة

"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"

"هذه البيانات يمكن تعديلها إنما هي مهمة للرقابة أو التفتيش التي تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعامل بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"
(*) : le numéro de l'attestation est composé du code agence,
d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"ما عدا خطأ أو نسيان"

(*) رقم ادلة شهادة مركب من رمز الوكالة ،
رقم ترتيبى والسنة الجارية