

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

AFKIR

أفقيـر

الاسم العائلي

Prénom

Mohamed

محمد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B236726

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

4952

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

AIT KADDOU

أيت قدـ

الاسم العائلي

Prénom

Zainab

زـينـة

الاسم الشخصي

Date de naissance

1966 / 05 / 01

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BK78261

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

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

لا يزاول (تزـاول) أي نشاط اجـري أو مهـني خـاضـع لـلـإـقـطـاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

الضـريـبي عـلـى الـأـشـخـاص وـأـو الـشـرـكـات بـرـسـمـ السـنـة

المـالـيـة : 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 المـصـرـحـ بها، وـأـتـعـهـدـ بـالـخـطـارـ التـعـاضـدـيـ بـأـيـ تـغـيـيرـ فـيـ وـضـعـ زـوـجـيـ (ـزـوـجـيـ)ـ.

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:

أـيـ تـصـرـحـ غـيرـ صـحـيـحـ يـعـرـضـ المـصـرـحـ إـلـيـ تـعـلـيقـ الـعـضـوـيـةـ فـيـ التـعـاضـدـيـ مـعـ الـالـتـزـامـ بـإـسـتـرـاجـ المـبـالـغـ الـمـسـتـلـمـةـ طـبـقاـ لـلـقـانـونـ الدـاخـلـيـ الـجـارـيـ بـالـعـملـ

الـموـادـ 4ـ وـ 6ـ).

Signature
التـوـقـعـ

بتـارـيخـ
فيـ

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

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



AGENCE 03 BMSO

06-mars-24

**Attestation de Non bénéfice de
l'Assurance Maladie Obligatoire <>Non
Immatriculé(e)>>**

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
{ غير مسجل(e)}

N° : 2024/03/149 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

AIT KADDA ZAINA

السيد (e) :

Né(e) le :

1964

المزداد(e) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK78261

والحامل(e) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS



غير مسجل(e) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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
72 de la loi 65-00 portant code de la
couverture médicale de base.

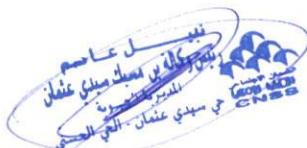
لا يستفيد من التعويضات المنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون
65-00 بمتابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e),
sur sa demande, pour servir et valoir ce que de
droit,

هذه الشهادة سلمت للمعني(e) بالأمر بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة



Signature et Cachet
du Chef d'Agence



امضاء 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 أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين و المساطر المعتمدة بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان