

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

Je soussigné(e),

Nom

KHYAR

Prénom

KAMAL

Titulaire de la CNI (\*) n°

I 320275

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

11448

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur :

Nom

ARABA

Prénom

LAILA

Date de naissance

26-04-1978

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE 730 655

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 902.4

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

مسجل بالتعاونية تحت رقم

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري أو 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 avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخبار التأمينية 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 يعرض الم المصرح به إلى تعليق العضوية في التأمينية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Le : 08-02-2024 ..... بتاريخ: .....  
A : ..... 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 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)



Le devoir de vous protéger

شهادة  
Attestation

Immatriculation



التسجيل

DIRECTION REGIONALE  
HAY HASSANI

Non Immatriculation



عدم التسجيل

AGENCE ARRAHMA

Attestation n° :

NONIMMA20240703-59

شهادة رقم :

11448

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale<sup>(1)</sup> atteste que :

أن :

Madame/Monsieur :

LAILA ARABA

السيد (ة)

Né (e) le :

28/04/1978

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°<sup>(2)</sup> :

BE730655

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم<sup>(2)</sup>

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale<sup>(3)</sup> sous le N° :

تحت رقم :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 الإدلاء 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 التعليلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعتمدة بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :

AGENCE ARRAHMA

توقيع و ختم :

(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(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.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-184-72 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقه.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتقديم القانون رقم 65-00 بمقتضاه مدونة التعطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقه.

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.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتّجهوا معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

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

