

Dossier Bloqué

784

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| الضمان الاجتماعي CNSS | شهادة عدم الاستفادة من معاش Attestation de non bénéfice d'une pension | قطب التعويضات Pôle Prestations مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية Direction des Prestations Familiales et Sociales |
|-------------------------------------|--|--|

Attestation n°:

N20240000374058

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن . atteste que:

Madame/Monsieur:

KENAAN FATIMA

السيد (ة) :

Né(e) le:

30/06/1954

المزاد(ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

B10215

الحامل للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2):

Immatriculé à la CNSS sous le numéro:

107963334

المسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Nombre de jours déclarés à ce jour:

2192

عدد الأيام المصرح بها إلى الآن:

Première période déclarée:

10/1986

تاريخ أول تصريح :

Dernière période déclarée:

08/1997

تاريخ آخر تصريح :

N'a pas droit actuellement à une pension

Pension de vieillesse

ليس له(ها) حاليا الحق في الاستفادة من معاش

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)
selon les dispositions légales en vigueur.لأنه(ها) لا(ت) يستوفي شروط الاستحقاق (3)
طبقاً للقوانين الجاري بها العمل

و قد سلمت هذه الشهادة للمعنى(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها)قصد الإدلاء بها عند الإقضاء

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن اجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعول بها "

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande pour servir et valoir ce que de droit.
 "Sous réserve de toute erreur ou omission ou en cas de service indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

Attestation émise par:

شهادة سلمت من طرف:

HAY HASSANI

Signature et cachet:

توقيع و ختم :



Le:

18-04-2024

في:

- (1) Ou son représentant
- (2) Ou N° Carte Résidence
- (3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Jourada 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

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 vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web , www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros:0802033333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك
 (2) أو رقم بطاقة الإئمة
 (3) تسوية المعاشطبقاً لمقتضيات الفصل 61-60-59-57-56-55-53 من الظهير رقم 1-72-184 المرخ في 15 م杰دى الثنتي 1392 الموافق 27 يونيو 1972 وتنمية المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تحديده.

تتم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الصالح الشخصي.

لتتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها ، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة التهدادات) و ذلك بإدخال الرقم المرجعى للشهادة و رقم التسجيل ، او الاتصال بمركز الاتصال الو ضمانت على الأرقام 0802033333 / 0802007200

Réf.310-2-49 Indice de révision: 02_29.05.2020

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------|----------------|-------|----------------|---------|------------|---------|--|---------|-------------|
| البريد الإلكتروني | النوع | 05 22 41 80 59 | النوع | 05 22 91 95 00 | العنوان | CASABLANCA | العنوان | ANGLE BD MY THAMI ET AVENUE OUED OUM RABIA HAY HASSANI | العنوان | HAY HASSANI |
| Adresse électronique | Fax | | Tel | | Ville | | Adresse | | Agence | |





Agence 17 HAY-HASSANI 05-avr-24

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
[مسجل غير نشيط]

N° : 335 رقم :

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

M(me) : KENAAN FATIMA السيد (ة) :

Né(e) le : 30/06/1954 المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° : B10215 والحاصل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° : 107 963 334 مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان 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 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

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.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقام بها لاحقاً صالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعمول بها.

ما عدا خطأ أو نسيان