



تصريح بشيف عدم ممارسة الزوج (ألاي نشاط
أجري أو مهني
Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint

MUPRAS
نطلاعه العمل الاجتماعي والتضليل
للذويو الدعوة العلنية المغربية
Réf: R.I.XI_ART. 2 & 5

Je soussigné(e),

Nom :

EL HAYLANI

أنا الموقّع (ة) أسمه،

الاسم العائلي

Prénom

ABDELLAHIM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

Y45724

والحامل (ة) للمبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

40594

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

LAADANI

العاداني

الاسم العائلي

Prénom

LATIFA

لطفية

الاسم الشخصي

Date de naissance

16-01-1973

تاريخ الإزدياد

Titulaire de la CNIE n°

BE 603287

والحامل (ة) للمبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2021/2022

لا يزاول (تزأول) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقتطاع
الخريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السننة
المالية: 2021/2022

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 بصحبة المعلومات المصرح بها، واتهدد بالخطر التعاضدية بالي تغير 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 versés, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعلق المضبوة في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستحقة لاتفاقه الداخلي الجاري به العمل
المادة 4 و 6

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

بتاريخ

في:

2023

الذي أطع به بغير المليون (30)
مليون

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023

2023



Agence 17 HAY-HASSAN 12-Déc-23

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
[غير مسجل(ة)]

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

N° : 471 رقم :

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

M(me) :

LADNANI LATIFA

السيد (ة)

Né(e) le :

16/01/1973

المزاد(ة) بتاريخ

Titulaire de la CIN n° :

BE603287

والحامل(ة) لمطالبة التغطية الوطنية رقم

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

- N'est pas immatriculé(e) à la CNSS
- Ne Bénéfice 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 الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتنمية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00 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

El. OUDJOU MOUssa
Civil de l'Etat
Agence 17 HAY-HASSAN
Direction Régionale de la Sécurité Sociale
Hay Hasssan

امضاء و خاتم
رئيس الركبة

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 تعديلاً تماًن أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي تد
لقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين و المساطر المعروض بها.

ما عدا خطأ أو نسيان

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01