



تصريح أو تعديل الوضعية العائلية للمؤمن له

Déclaration ou modification de la situation de la famille de l'assuré

N° du dossier

رقم الملف

Le déclarant

المصرح

N° d'immatriculation	_____	رقم التسجيل	Prénom	_____	الاسم الشخصي			
N° CNI (*)	_____	رقم البطاقة الوطنية للتعريف (*)	Nom	_____	الاسم العائلي			
Date de naissance	_____	تاريخ الازدياد	N° Tél portable	_____	رقم الهاتف النقال			
Adresse	_____					العنوان		
Quartier	_____	الحي	Ville	_____	المدينة	Pays	_____	البلد
Code Postal	_____	الرمز البريدي	Adresse Email	_____	عنوان البريد الالكتروني			
Déclaration		<input type="checkbox"/>	تصريح	Modification de la date d'un événement		<input type="checkbox"/>	تعديل تاريخ حدث	

Membres de la famille à déclarer (à l'exception des enfants)

أفراد العائلة المصرح بهم (باستثناء الأبناء)

Nom	_____	الاسم العائلي	Le lien familial ⁽¹⁾	_____	الرابط العائلي ⁽¹⁾
Prénom	_____	الاسم الشخصي	N° Immatriculation (CNSS)	_____	رقم التسجيل
N° CNI (*)	_____	رقم البطاقة الوطنية للتعريف (*)	Situation professionnelle	_____	الوضعية المهنية
Date de naissance	_____	تاريخ الازدياد	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	عمل حر
L'événement à déclarer ⁽²⁾	_____	الحدث المراد التصريح به ⁽²⁾	Fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	موظف (ة)
Date d'événement	_____	تاريخ الحدث	Salarié(e)	<input type="checkbox"/>	أجير (ة)
			Sans profession	<input type="checkbox"/>	بدون عمل

Enfant(s) à déclarer

الأبناء المصرح بهم

الاسم العائلي Nom de famille	الاسم الشخصي Prénom	الجنس Sexe	تاريخ الازدياد Date de naissance	الصفة ⁽³⁾ Type	الوضعية ⁽⁴⁾ Situation	تاريخ الوضعية Date situation	الحالة الصحية ⁽⁵⁾ Statut	تاريخ الحالة الصحية Date statut

Je déclare les informations citées sincères et véritables

أصرح بصدق و صحة المعلومات المذكورة

إمضاء
Signature

Fait à

le.....بتاريخ

(*) Ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

(1) : Conjoint - Père - Mère - Frère - Sœur - Tiers Personne Physique - Tiers Personne Morale

(1) زوج (ة) - أب - أم - أخ - أخت - طرف ثالث ذاتي - طرف ثالث معنوي

(2) : membre de la famille- mariage- réconciliation- divorce- décès- maladie- invalidité -cécité - infirmité- handicap- rétablissement de l'état normal

(2) فرد من العائلة- زواج صلح- طلاق- وفاة- مرض- عجز- عمى- إعاقة- استعادة الحالة الطبيعية

(3) : Légitime - Adopté - Naturel - Orphelin - D'un précédent mariage

(3) شرعي - متبنى - طبيعي - يتيم - من زواج سابق

(4) : Scolarisé - Non scolarisé - Apprenti - Non apprenti - Décédé(e)

(4) متمدرس(ة) - غير متمدرس - متمرن - غير متمرن - متوفى(ة)

(5) : Normal - A besoins spécifiques - Invalide - Malade

(5) عادي - ذو الاحتياجات الخاصة - عاجز - مريض

Les traitements des données à caractère personnel 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 ذات الطابع الشخصي طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

Pour plus d'informations

للمزيد من المعلومات

merci de visiter notre site web

يرجى زيارة موقعنا الالكتروني

ou le portail des assurés

http://www.maenss.ma/Portail_cnss/

أو البوابة الالكترونية للمؤمن لهم

ou l'application mobile

« Ma CNSS »

أو تطبيق الهاتف

ou appeler notre serveur vocal au numéro

080 20 30 100

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

ou contacter le "Client Center" au numéro

3939

أو الاتصال بـ"مركز الزبناء" على الرقم