

تصريح بالشرف بعدم مزاولة أي عمل DECLARATION SUR L'HONNEUR DE NON EMPLOI

Je soussigné,

Nom et Prénom :

N° CNIE :

N° téléphone portable :

E-mail :

Adresse :

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم الشخصي و العائلي :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف :

رقم الهاتف النقال :

البريد الإلكتروني :

العنوان :

La personne concernée :

Nom et Prénom :

N° CNIE :

Date de Naissance :

N° Pension/Affiliation :

الشخص المعني بالأمر :

الاسم الشخصي و العائلي :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف :

تاريخ الازدياد :

رقم المعاش/الانخراط :

(*) Je déclare sur l'honneur que je n'exerce pas actuellement et je n'ai jamais exercé d'emploi auparavant.

(*) Je déclare sur l'honneur, en tant que tuteur légal, que Monsieur/Madame/Mademoiselle susmentionné(e) n'exerce pas actuellement et n'a jamais exercé auparavant d'emploi.

J'atteste de l'exactitude de toutes les informations consignées ci-dessus et m'engage à informer la Caisse Marocaine des Retraites de tout changement survenu ultérieurement à leur niveau.

Attention :

Toute fausse déclaration expose le déclarant à des sanctions pénales surtout celles prévues au chapitre 366 du Code pénal. Le défaut de notification de toute modification de ces informations est passible d'amendes conformément à la réglementation en vigueur.

(*) أصرح بشرفي أنني لا أزاول في الوقت الراهن ولم أزاول من قبل أي عمل.

(*) أصرح بشرفي، بصفتي الولي أو المقدم الشرعي عليه(ها)، أن السيد(ة) المعني(ة) بالأمر المذكور(ة) أعلاه، لا يُزاول (لا تُزاول) في الوقت الراهن ولم يكن (تكن) يُزاول (تُزاول) من قبل أي عمل.

أصرح بصحة المعلومات المذكورة أعلاه وألتزم بإخبار مصالح الصندوق المغربي للتقاعد بأي تغيير يطرأ عليها لاحقاً.

تنبيه:

يُترتب عن التصريح بمعلومات غير صحيحة عقوبات جنائية سيما تلك المنصوص عليها في الفصل 366 من القانون الجنائي. ويُعرض عدم الإخبار بأي تغيير في هذه المعلومات لأداء غرامات طبقاً للمقتضيات القانونية المعمول بها.

الإمضاء

Signature

حرر في بتاريخ:/...../.....

Fait à le/...../.....

(*) Prière de mettre la croix X dans la case convenable

(*) المرجو وضع العلامة (X) في الخانة المناسبة

يستخدم الصندوق المغربي للتقاعد بياناتكم الشخصية المدلى بها بواسطة هذه الوثيقة لأجل تكوين حقوقكم في المعاش وتخويلها لفانديكم. تتم معالجة هذه البيانات بترخيص من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-GC-345/2014 ويمكن أن تنقل البيانات الشخصية التي يتم جمعها إلى الهيئة المكلفة باقتطاع الاشتراكات الشهرية. و ممارسة حقوقكم في الولوج، والتصحيح والتعرض وفقاً للقانون 09-08، يمكنكم الاتصال بالبريد الإلكتروني cmr@cmr.gov.ma أو رقم الهاتف 0537567567.

Par le biais de ce formulaire, la CMR collecte vos données personnelles en vue de la constitution et l'octroi de vos droits à pensions. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-GC-345/2014. Les données personnelles collectées peuvent être transmises à l'organisme chargé du précompte des cotisations mensuelles. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez vous adresser par email à cmr@cmr.gov.ma ou par téléphone au 0537567567.