المملكـــة المغربيـــة
Royaume du Maroc

الصندوق المغربي للتقاعد
ⵜⴰⵎⵙⴰⵡⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵕⴰⴱⵜ ⵏ ⵜⵣⵔⴼⵜ
Caisse Marocaine des Retraites

FORMULAIRE

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

Je soussigné,		أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom et Prénom :		الاسم الشخصي و العائلي :
N° CNIE :		رقم البطاقة الوطنية للتعريف :
N° téléphone portable :		رقم الهاتف النقال :
E-mail :		البريد الإلكتروني:
Adresse :		العنوان :

.....

.....

La personne concernée :		الشخص المعني بالأمر :
Nom et Prénom :		الاسم الشخصي و العائلي :
N° CNIE :		رقم البطاقة الوطنية للتعريف :
Date de Naissance :	/ /	تاريخ الازدياد :
N° Pension/Affiliation :		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 لاحقا.

تنبيه:
يترتب 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 طبقا للمقتضيات القانونية المعمول بها.

الإمضـاء 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 لفائدتكم. 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 لممارسة حقوقكم في الولوج، والتصحيح والتعرض وفقا للقانون 09-08، يمكنكم الاتصال بالبريد الالكتروني 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.

الصندوق المغربي للتقاعد
شارع العرعار حي الرياض - الرباط، ص.ب. 2048
Caisse Marocaine des Retraites
Av. Al Araar, Hay Riad, Rabat - B.P. 2048

E-mail : cmr@cmr.gov.ma
ICE : 001771456000030

CMRMAROC
www.cmr.gov.ma

CENTRE D'APPEL
0537 567 567