

شهادة الأجراء المصحح بهم

Attestation des salariés déclarés

Attestation n°:

202400002530726

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale⁽¹⁾
atteste que:

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽¹⁾ أن:

Nom/Raison Sociale:

MME YAZGHI KARIMA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

CRECHE FOURNIER

النشاط المزاول:

Adresse:

N°19 RUE NOUAKCHOUT RTE IMMOUZZER

العنوان:

Ville:

FES

المدينة:

N° d'affiliation:

6166286

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/2001

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001569156000060

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

42622

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

14009550

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

Forme Juridique:

Affaire personnelle

التعريف الضريبي:

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , au titre de la période allant

du : 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3
au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة من : إلى :

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجوريين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	14	44 540,77
janvier 2024 يناير	14	44 180,00
février 2024 فبراير	14	45 980,00
mars 2024 مارس	14	45 980,00
avril 2024 أبريل	14	45 980,00
mai 2024 مايو	14	45 980,00
juin 2024 يونيو	14	45 980,00
juillet 2024 يوليو	12	39 654,00
août 2024 أغسطس	12	0,00
septembre 2024 سبتمبر	12	40 429,00
octobre 2024 أكتوبر	12	40 429,00
novembre 2024 نوفمبر	NEANT	

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (6) بالأمر بناء على طلبهقصد الإلادء بها عند الإقتضاء.

"Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو التنسيان أو التعديلات التي يمكن إجراوها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفق للقوانين والمساطر المعول بها"

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :

www.damancom.ma

Le (en chiffres) :

1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

www.damancom.ma

(en lettres) :

mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

في (بالأرقام) :

بالحرف():

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو بفرض له بذلك.

(2) *Conformément aux dispositions du décret portant loi n° 1.72.184 du 15 juillet 1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application,

(2) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليل 1972

*Conformément aux dispositions du décret n° 1-02-296 du 25 rejab 1423 (3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقييد القانون

Pour authentifier la présente attestation et les informations sus visées, veuillez consulter le site web : www.cnss.ma (Rubrique Service en ligne - Authentification des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'affiliation / immatriculation ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro : 080203333/0802007200.

رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحبة الأساسية كما تم تغييره وتنقيمه وكذا النصوص المتداولة لتطبيقه

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (www.cnwma.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333

شهادة الأجراء الم المصرح بهم (ملحق)

Attestation des salariés déclarés (annexe)

بيان التصريحات بالأجور

Etat des déclarations de salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
 مديرية المخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002530726						شهادة رقم
N° d'affiliation	6166286						رقم الإنخراط
Période	0 8 2 0 2 3						الفترة
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
103112922	LAKHAL AMAL						0,00
112357762	LAGHZAOUI HIND						0,00
120771871	LAARAJ SAMIRA						0,00
123442127	KARMAT SOUMIA						0,00
132166425	BOUDIABA NAJLAE						0,00
134658445	FAHMI SIHAM						0,00
139377959	CHERGUI MOUANE RAJAE						0,00
139687556	LAARAJ NAIMA						0,00
140047409	MALOULI IDRISI KARIMA						0,00
140047500	ESSAKI ZAHIRA						0,00
179708204	BEN ZAINOUN KARIMA						0,00
179801745	RAHA LAILA						0,00
179802949	NAJMI OUMAIMA						0,00
187996900	BELAID NAJOUA						0,00

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم : Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:

www.damancom.ma

www.damancom.ma

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre (بالحرروف) :