



Déclaration sur l'honneur de vie des allocataires mariés*

Nous, soussignés :

Mme. /M.,

Né(e) le , Titulaire de la CIN N°

Bénéficiaire d'une pension à la CIMR N°.....,

Résidant au
.....

Ainsi que mon conjoint :

Mme./M.,

Né(e) le , Titulaire de la CIN N°

Déclarons sur l'honneur vivants à la date de signature de cette déclaration.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait le : À	Signature légalisée de l'allocataire. Nom et prénom : Date légalisation :
Fait le : À	Signature légalisée du conjoint. Nom et prénom : Date légalisation :

* Valable pour les allocataires mariés ne disposant pas de la carte RAHATI et n'ayant pas opté pour la Reconnaissance Faciale.

تصريح بالشرف عن الحياة للمتقاعدين المتزوجين*

نحن الموقعون أسفله:

السيدة(ة)
المزاداد(ة) بتاريخ الحامل (ة) للبطاقة التعريف الوطنية رقم
المستفيد(ة) من المعاش رقم بالصندوق المهني المغربي للتقاعد
المقيم (ة) في:

و الزوج(ة):
السيدة(ة)
المزاداد(ة) بتاريخ الحامل (ة) للبطاقة التعريف الوطنية رقم

نصرح بالشرف أننا على قيد الحياة بتاريخ توقيع هذا التصريح.

حرر هذا التصريح للإدلاء به عند الاقتضاء.

حرر بتاريخ: في:	توقيع مصادق عليه للمتقاعد: الاسم العائلي و الشخصي: تاريخ المصادقة على التصريح:
حرر بتاريخ: في:	توقيع مصادق عليه للزوج(ة): الاسم العائلي و الشخصي: تاريخ المصادقة على التصريح:

*بالنسبة للمتقاعدين المتزوجين الغير حاملين لبطاقة راحتي والذين لم يختاروا تقنية التعرف على بصمة الوجه لإثبات حياتهم.