

ATESTAT PRIVIND LEGISLATIA APLICABILA

Regulamentul (CEE) nr. 1408/71 : articol 13.2.d ; articol 14.1.a ; articol 14.2.a ; articol 14.2.b ; articol 14 bis.1.a), 2 și 4 ; articol 14 ter.1, 2 și 4 ;  
articol 14 quater a ; articol 14 sexies ; articol 17

Regulamentul (CEE) nr. 574/72 : articol 11.1 ; articol 11 bis.1 ; articol 12 bis.2.a, 5.c și 7.a ; articol 12 ter

1.  Lucrător salariat  Lucrător independent

1.1 Nume <sup>(2)</sup> .....

1.2 Prenume (s) ..... Nume anterior (2) .....

1.3 Data nașterii <sup>(3)</sup> ..... Naționalitate ..... D.N.I. <sup>(4)</sup> .....

1.4 Adresa obișnuită  
Strada ..... Nr. .... C.P. ....  
Localitatea ..... Cod poștal ..... Tara .....

1.5 Nr. de identificare <sup>(5)</sup> .....

2.  Angajator  Activitate independentă

2.1 Nume sau denumirea întreprinderii .....

2.2 Nr. de înregistrare <sup>(6)</sup> .....

2.3 Angajatorul este o agenție de recrutare da  nu

2.4 Adresa obișnuită  
Telefon ..... Fax ..... E-mail .....  
Strada ..... Nr. .... C.P. ....  
Localitate ..... Cod poștal ..... Tara .....

3. Asiguratul desemnat mai sus

- 3.1.  a fost ocupat de angajatorul menționat mai sus de la data de .....  
 exercită o activitate salariată de la data de .....  
În .....
- 3.2.  este detașat sau va exercita o activitate independentă timp de o perioadă de până la probabil  
de la ..... la .....
- 3.3.  în întreprinderea(-ile) de mai jos  pe nava de mai jos

3.4. Nume sau denumire/denumiri a întreprinderii sau a navei .....

3.5. Adresa/Adresele  
Strada ..... Nr. .... C.P. ....  
Localitatea ..... Cod poștal ..... Tara .....

Strada ..... Nr. .... C.P. ....  
Localitatea ..... Cod poștal ..... Tara .....

3.6. Nr. de identificare <sup>(6)</sup> .....

4. Cine plătește salariul și cotizațiile de securitate socială ale lucrătorului detașat?

4.1 Angajatorul desemnat la punctul 2

4.2 Intreprinderea desemnată la punctul 3.4

4.3 Alte  în acest caz, indicați numele

..... și

Adresa

Strada ..... Nr. .... C.P. ....

Localitatea ..... Cod poștal ..... Tara .....

5. Asiguratul rămâne afiliat la legislația țării  (1)

5.1. potrivit dispozițiilor articolului

13.2.d

14.1.a

14.2.a

14.2.b

14 bis.1.a

14 bis 2

14 bis 4

14 ter.1

14 ter.2

14 ter.4

14 quater.a

14 sexies

17

din regulamentul (CEE) nr. 1408/71

5.2.  de la ..... la .....

5.3  pe durata activității (a se vedea scrisoarea autorității competente sau a organismului desemnat în țara de angajare care autorizează asiguratul să rămână afiliat la legislația statului de origine a detașării

din data de ..... ref. ....)

6 Instituția competentă a cărei legislație este aplicabilă

6.1 Denumirea ..... Număr de cod (7) .....

6.2 Adresa

Telefon ..... Fax ..... E-mail .....

Strada ..... Nr. .... C.P. ....

Localitatea ..... Cod poștal ..... Tara .....

6.3 Stampila

6.4 Data

6.5 Semnătura

## INSTRUCȚIUNI

**Formularul trebuie completat cu litere de tipar, utilizând numai spațiile punctate. El se compune din 4 pagini ; nici una dintre acestea nu poate fi surpimată, chiar dacă nu conține nici o mențiune utilă**

Instituția desemnată de statul membru la a cărui legislație este afiliat lucrătorul completează formularul, la cererea lucrătorului sau a angajatorului său și îl adresează solicitantului. Dacă lucrătorul este detașat în Belgia, în Olanda, în Finlanda, în Suedia sau în Islanda, aceasta va adresa de asemenea un exemplar din formular : în Belgia, Oficiului Național de securitate socială, la Bruxelles, dacă este vorba de lucrători salariați ; institutului național de asigurări sociale pentru lucrătorii independenți, la Bruxelles, dacă este vorba de lucrători independenți ; Casei de salvări și prevedere a marinarilor, la Anvers, dacă este vorba de marinari, sau la Serviciul de relații internaționale din ministerul afacerilor sociale, dacă este vorba de un funcționar ; în Olanda, la Verzekeringsbank (Banca de asigurări sociale), la Amstelveen ; în Finlanda, la Eläketurvakeskus (Institutul central de asigurare de pensie), la Helsinki ; în Suedia, la Riksförsäkringsverket (Consiliul național al asigurărilor sociale), la Stockholm ; în Islanda, la Tryggingastofnun rikisins (Institutul național de securitate socială) la Reykjavik.

**Indicații pentru asigurat**

Înainte de plecare pentru a lucra într-un stat membru altul decât cel în care sunteți asigurat, solicitați eliberarea, după caz, unui formular E 128 sau a unui formular E 106 de către instituția dumneavoastră de asigurare de boală-maternitate. Dacă dumneavoastră sau un membru de familie aveți nevoie de prestații în natură (spre exemplu : îngrijiri medicale, medicamente, spitalizare, etc.) în țara în care lucrați, trebuie să urmați instrucțiunile indicate în formularul respectiv. Dacă sunteți în posesia unui formular E 106 trebuie să-l prezentați cât mai repede posibil la institutul de asigurare de boală-maternitate competent de la locul de angajare. Dacă sunteți în posesia unui formular E 128, îl păstrați până în momentul în care veți avea nevoie de un tratament medical. Dacă nu sunteți în posesia acestui formular, instituția de asigurare de boală-maternitate de la locul în care lucrați trebuie să-l solicite instituției la care sunteți asigurat.

**Indicații pentru angajatori**

Statul membru care primește o cerere de aplicare a articolelor mai sus menționate 14.1, 14 *ter* 1 sau 17 din regulamentul (CEE) nr. 1408/71 trebuie să informeze angajatorul și lucrătorul în cauză cu privire la condițiile în care lucrătorul detașat va putea continua să rămână afiliat legislației sale.

Angajatorul trebuie să fie informat cu privire la eventuale controale care pot fi efectuate în timpul perioadei de detașare, în vederea verificării că aceasta nu s-a încheiat. Aceste controale pot să fie axate pe plata cotizațiilor și pe menținerea relației directe. În plus, angajatorul lucrătorului detașat trebuie să informeze instituția competentă din statul de origine a detașării cu privire la orice schimbare intervenită în cursul perioadei de detașare, în special :

- dacă detașarea solicitată nu a avut loc sau dacă prelungirea solicitată a detașării nu a avut loc,
- dacă detașarea a fost întreruptă, cu excepția cazului în care întreruperea activităților lucrătorului în cadrul întreprinderii în țara de angajare are caracter pur temporar,
- dacă lucrătorul detașat a fost afectat de angajatorul său unei alte întreprinderi în statul de angajare.

În primele două cazuri, va trebui să trimiță prezentul formular instituției competente din statul de origine a detașării.

**Indicații pentru instituția de la locul de ședere**

Dacă persoana în cauză este în posesia atestatului potrivit (E 128 sau E 106), instituția de asigurare din țara de ședere îi va acorda, cu titlu provizoriu, prestațiile în caz de accidente de muncă sau boli profesionale. În acest caz, dacă respectiva instituție are nevoie de formularul E 123, ea se va adresa cât mai curând posibil :

în **Belgia**, pentru lucrătorii salariați, în caz de boli profesionale, la Fondul de boli profesionale, la Bruxelles, și, în caz de accidente de muncă, la compania de asigurări indicată de angajator ;

în **Danemarca**, la «Arbejdsskadestyrelsen» (Consiliul național pentru accidente de muncă), la Copenhaga ;

în **Germania**, «Berufsgenossenschaft» (Instituția de asigurare împotriva accidentelor) competentă ;

în **Spania**, la «Dirección Provincial del Instituto Nacional de Seguridad Social» (Direcția provincială a institutului național de securitate socială) ;

în **Irlanda**, la «Department of Health, Planning Unit» (Ministerul muncii, unitatea planificare), la Dublin 2 ;

în **Italia**, la sediul provincial competent al «Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro» (INAIL) (Institutul național de asigurare împotriva accidentelor de muncă) ;

în **Luxemburg**, la Asociația de asigurare împotriva accidentelor ;

în **Olanda**, la «Sociale Verzekeringsbank» (Banca de asigurări sociale), la Amstelveen ;

în **Austria**, la instituția de asigurare împotriva accidentelor competentă ;

în **Portugalia**, la «Centro Nacional de Protecção contra os Riscos Profissionais» (Centrul național pentru protecția împotriva riscurilor profesionale), la Lisboa ;

în **Finlanda**, la «Tapaturmavakuutuslaitosten Liitto» (Federația instituțiilor de asigurare împotriva accidentelor), Bulevardi 28, 00120 Helsinki ;

în **Suedia**, la «Försäkringskassan» (Oficiul asigurărilor sociale) ;

în **toate celelalte state membre**, instituției de asigurare de boală competentă ;

în **Islanda**, la «Tryggingastofnun rikisins» (Institutul național al securității sociale), la Reykjavik ,

în **Liechtenstein**, la «Amt für Volkswirtschaft» (Oficiul economiei naționale), la Vaduz ;

în **Norvegia**, la «Folketrygdkontoret for utenlandssaker» (Oficiul național al asigurărilor sociale în străinătate), la Oslo.

Dacă lucrătorul este afiliat regimului francez de securitate socială, pentru a recunoaște drepturile la prestații casa competentă este casa de afiliere, care nu poate fi cea care figurează pe formularul E 101. Formularele E 128 sau E 123 vor trebui să fie, dacă este nevoie, solicitate casei de la locul obișnuit de reședință al lucrătorului.

Dacă un lucrător independent este afiliat unui regim finlandez sau islandez de securitate socială, este mereu necesar să se solicite un formular E 123.

dacă un lucrător care este afiliat unui regim islandez de securitate socială suferă un accident de muncă sau este atins de o boală profesională, angajatorul trebuie să comunice mereu acest lucru instituției competente.

## NOTE

- (\*) Acord EEE privind Spațiul Economic European, anexa VI, securitate socială : conform acestui acord, prezentul formular este valabil și pentru, Islanda, Liechtenstein și Norvegia.
- (1) Sigla țării căreia aparține instituția care completează partea A a formularului: B = Belgia ; DK = Danemarca ; D = Germania ; GR = Grecia; E = Spania ; F = Franța ; IRL = Irlanda ; I = Italia ; L = Luxemburg ; NL = Olanda ; A = Austria; P = Portugalia ; FIN = Finlanda ; S = Suedia; GB = Regatul Unit IS = Islanda ; FL = Liechtenstein ; N = Norvegia.
- (2) Pentru resortisanții spanioli, indicați cele două nume de naștere.  
Pentru resortisanții portughezi, indicați toate numele (prenume, nume, nume de fată) în ordinea stării civile, așa cum apar pe cartea de identitate sau pe pașaport.
- (3) Ziaua și luna sunt fiecare exprimate cu ajutorul a două cifre, anul cu ajutorul a patru cifre (spre exemplu 1 august 1921 = 01. 08. 1921)..
- (4) Pentru resortisanții spanioli, precizați numele care figurează pe cartea de identitate națională (D.N.I.), dacă acesta există, chiar dacă aceasta nu mai este valabilă. În lipsă, indicați «fără obiect»..
- (5) Pentru lucrătorii care fac obiectul legislației belgiene, indicați numărul de înregistrare de securitate socială al lucrătorului (NISS).  
Pentru lucrătorii care fac obiectul legislației daneze, indicați numărul CPR.  
Pentru lucrătorii care fac obiectul legislației olandeze, indicați numărul SOFI.
- (6) Vă rugăm să precizați maximul de informații care să permită identificarea angajatorului sau a întreprinderii lucrătorului independent.  
În cazul unui vas, precizați numele acestuia și numărul său de înregistrare.  
Pentru Belgia, precizați pentru lucrătorii salariați, numărul de înregistrare ONSS al angajatorului și, pentru lucrătorii independenți, numărul de TVA.  
Pentru Danemarca, precizați numărul SE.  
Pentru Germania, precizați «Betriebsnummer des Arbeitgebers».  
Pentru Franța, precizați numărul SIRET.  
Pentru Spania, precizați «Código de Cuenta de Cotización del Empresario CCC» (codul contului de contribuții al angajatorului).  
Pentru lucrătorii care fac obiectul legislației finlandeze în materie de accidente de muncă, vă rugăm să indicați numele instituției de asigurare privind accidentele de muncă competentă.  
Pentru Norvegia, indicați numărul organizației.
- (7) De completat dacă există.
-