

PRELUNGIREA DETASARII SAU A ACTIVITATILOR INDEPENDENTE

Regulamentul 1408/71 : articol 14.1.b ; articol 14 bis.1.b ; articol 14 ter.1 și 2
Regulamentul 574/72 : articol 11.2 și 11 bis.2

A. De completat de angajator sau de lucrătorul independent

1.	Instituția destinatară ⁽²⁾
1.1	Denumirea
1.2	Adresa
	Telefon Fax
	Strada Nr. C.P.
	Localitatea Cod poștal Tara

2.	<input type="checkbox"/> Lucrător salariat	<input type="checkbox"/> Lucrător independent	
2.1	Nume ⁽³⁾		
2.2	Prenume	Nume anterioare ⁽³⁾	
2.3	Data nașterii ⁽⁴⁾	Naționalitatea	D.N.I. ⁽⁵⁾
2.4	Adresa obișnuită		
	Strada Nr. C.P.		
	Localitatea Cod poștal Tara		
2.5	Nr. de înregistrare ⁽⁶⁾		

3. Asiguratul desemnat mai sus
- a fost detașat
- exercită o activitate independentă conform dispozițiilor articolului :
- 3.1 14.1.a 14 bis.1.a 14 ter.1 14 ter.2 din regulamentul 1408/71
- 3.2 pentru perioada de la la
- 3.3 în întreprinderea(-ile) de mai jos pe vasul de mai jos

3.4.	Numele sau denumirea întreprinderii sau a vasului
3.5.	Adresa
	Telefon Fax
	Strada Nr. C.P.
	Localitatea Cod poștal Tara
3.6.	Nr. de identificare ⁽⁷⁾

4. Asiguratul era posesorul unui atestat privind legislația aplicabilă (formularul E 101)

4.1 Eliberat de instituția următoare :

Denumirea

Strada Nr. C.P.

Localitatea Cod poștal Tara

4.2 în data de și care expiră în data de

5. Solicităm continuarea afilierii asiguratului la legislația din țara ⁽¹⁾

5.1 pentru perioada de la la ⁽⁸⁾

6. Angajator

Activitate independentă

6.1 Nume sau denumire

6.2 Nr. de identificare ⁽⁷⁾

6.3 Adresa

Telefon Fax

Strada Nr. C.P.

Localitatea Cod poștal Tara

6.4 Stampila

6.5 Data

6.6 Semnătura

B. De completat de autoritatea competentă sau de organismul desemnat din țara de angajare ⁽⁹⁾

7. Declarăm :

7.1. că suntem de acord

că nu suntem de acord

ca asiguratul citat în rubrica 2 să rămână afiliat la legislația de securitate socială din țara

 ⁽¹⁾

7.2. pe perioada de la la

8.	Autoritatea competentă sau organismul desemnat din țara de angajare		
8.1	Denumirea	Număr de cod ⁽¹⁰⁾	
8.2	Adresa		
	Telefon	Fax	
	Strada	Nr.	C.P.
	Localitatea	Cod poștal	Tara
8.3	Stampila	8.4	Data
		8.5	Semnătura

INSTRUCIUNI

Formularul trebuie completat cu litere de tipar (în patru exemplare), 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.

Indicații pentru angajator sau pentru lucrătorul independent

- (a) Angajatorul sau lucrătorul independent trebuie să completeze partea A a formularului în 4 exemplare pe care le va trimite autorității competente sau organismului desemnat din țara în care lucrătorul a fost detașat sau în care exercită o activitate independentă, respectiv :
- în **Belgia**, pentru lucrătorii salariați, Oficiul național de securitate socială, la Bruxelles ; pentru lucrătorii independenți, Institutul național de asigurări sociale pentru lucrătorii independenți, la Bruxelles ; pentru marinari, Casa de salvări și de prevedere a marinarilor, la Anvers,
- în **Danemarca**, «Direktoratet for Social Sikring og Bistand» (Oficiul național de securitate socială și de asistență socială), la Copenhaga,
- în **Germania**, «Deutsche Verbindungsstelle Krankenversicherung - Ausland» (Organismul de legătură pentru asigurarea de boală - străinătate), la Bonn,
- în **Grecia**, oficiul regional sau local al institutului de asigurări sociale (IKA), pentru lucrătorii salariați, casa de pensii a marinarilor (NAT), pentru marinari ; instituția desemnată pentru fiecare categorie profesională în anexa 10 - F. Grèce, regulamentul (CEE) nr. 574/72, pentru lucrătorii independenți,
- în **Spania**, «Tesoreria General de la Seguridad Social - Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales» (Trezoreria centrală de securitate socială - Ministerul muncii și afacerilor sociale), la Madrid,
- în **Franța**, Direcția regională a afacerilor sanitare și sociale și, pentru lucrătorii salariați în domeniul agriculturii, Direcția regională a agriculturii și pădurilor - Serviciul regional de inspecție a muncii, de ocupare și politică socială,
- în **Irlanda**, «Department of Social Welfare, PRSI Special Collection Section» (Ministerul prevederii sociale, secția specială de colectare PRSI), la Dublin 2,
- în **Italia**, «Ministero del Lavoro e della previdenza sociale» (Ministerul muncii și prevederii sociale), la Roma,
- în **Luxemburg**, Inspecția generală de securitate socială, la Luxemburg,
- în **Olanda**, «Sociale Verzekeringsbank» (Banca de asigurări sociale), la Amstelveen,
- în **Austria**, Bundesministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales (Ministerul federal al muncii, sănătății și afacerilor sociale), la Viena,
- în **Portugalia**, pentru continent : «Departamento de Relações Internacionais de Segurança Social» (Departamentul de relații internaționale și de securitate socială), la Lisabona ; pentru Madeira : «Secretario Regional dos Assuntos Sociais» (Secretarul regional al afacerilor sociale), la Funchal, pentru Açores : «Direcção Regional de Segurança Social» (Direcția regională de securitate socială), la Angra do Heroísmo,
- în **Finlanda**, «Eläketurvakeskus» (Institutul central de asigurare de pensie), la Helsinki,
- în **Suedia**, «Riksförsäkringsverket» (Consiliul național al asigurărilor sociale), la Stockholm,
- în **Marea Britanie**, «Contributions Agency DSS, International Services» (Biroul de cotizații - Ministerul securității sociale, serviciul internațional), la Newcastle-upon-Tyne, sau «Northern Ireland Social Security Agency, Overseas Branch» (Biroul de securitate socială în Irlanda de Nord, serviciul internațional), la Belfast, după caz,
- în **Islanda**, «Tryggingastofnun ríkisins» (Institutul național de securitate socială), la Reykjavik,
- în **Liechtenstein**, «Amt für Volkswirtschaft» (Oficiul economiei naționale), la Vaduz,
- în **Norvegia**, «Folketrygdkontoret for utenlandssaker» (Oficiul național al asigurărilor sociale în străinătate), la Oslo.

- b) Două exemplare din formular, completat în partea B, vor fi trimise angajatorului sau lucrătorului independent. Angajatorul va da un exemplar al formularului lucrătorului salariat.
- c) Statul membru care primește o solicitare de aplicare a articolelor menționate mai sus 14.1 sau 14ter.1 din regulamentul (CEE) nr. 1408/71 trebuie să informeze angajatorul și lucrătorul în cauză cu privire la condițiile în care lucrătorul detașat va putea rămâne afiliat la legislația sa.

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 trimită prezentul formular instituției competente din statul de origine a detașării.

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 în care întreprinderea își are sediul :
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 = Marea-Britanie ; IS = Islanda ; FL = Liechtenstein ; N = Norvegia.
- (2) A se vedea indicațiile date la punctul a) potrivit «Indicații pentru angajator sau pentru lucrătorul independent ».
- (3) 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.
- (4) Ziua și luna sunt fiecare exprimate cu ajutorul a două cifre, anul cu ajutorul a patru cifre (spre exemplu 1 august 1921 = 01. 08. 1921).
- (5) 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»..
- (6) 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.
- (7) 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
- (8) Această perioadă nu poate depăși 24 luni de la data începerii detașării sau activității independente.
- (9) Două exemplare trebuie să fie restituite solicitantului, un exemplar trebuie trimis instituției desemnate în țara în care întreprinderea își are sediul.
- (10) A se completa dacă există.