

CERTIFICAT PRIVIND LEGISLAȚIA APLICABILĂ

Regulament (CEE) nr. 1408/71 : Articol 13(2)(d); Articol 14(1)(a), (2)(a) și (2)(b); Articol 14a(1)(a), (2) și (4); Articol 14b(1),(2) și (4); Articol 14c(a); Articol 14e ; Articol 17  
Regulamentul (CEE) nr. 574/72 : Articol 11(1); Articol 11a(1); Articol 12a(2)(a), (5)(c) și (7)(a); Articol 12b

Formularul trebuie completat cu majuscule, folosindu-se numai liniile punctate. Cuprinde 4 pagini; niciuna dintre acestea nu poate fi eliminată.

<b>1.</b>	<input type="checkbox"/> Lucrător salariat	<input type="checkbox"/> Lucrător independent
1.1	Nume <sup>(2)</sup> : .....	
1.2	Prenume <sup>(3)</sup> : .....	
1.3	Nume purtate anterior : .....	
1.4	Data nașterii : .....	Cetățenia : .....
1.5	Adresa permanentă	
	Strada : .....	Numărul : ..... Căsuța Poștală : .....
	Localitatea : .....	Cod Poștal : ..... Țara : .....
1.6	Număr personal de identificare <sup>(4)</sup> : .....	

<b>2.</b>	<input type="checkbox"/> Angajator	<input type="checkbox"/> Activitate independentă
2.1	Denumirea firmei: .....	
2.2	Nr. de identificare <sup>(5)</sup> : .....	
2.3	Angajatorul este o firmă de intermediere a forței de muncă:	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
2.4	Adresa permanentă	
	Telefon : .....	Fax : ..... E-mail : .....
	Strada : .....	Numărul : ..... Căsuța poștală : .....
	Localitatea : .....	Cod Poștal : ..... Țara : .....

<b>3.</b>	Asiguratul menționat anterior	
3.1	<input type="checkbox"/> a fost angajat de către angajatorul menționat mai sus de la data .....	
	<input type="checkbox"/> desfășoară o activitate independentă de la data de .....	
	În.....	
3.2	<input type="checkbox"/> va fi detașat sau va exercita o activitate ca lucrător independent într-un interval care va fi probabil de la ..... până la .....	
3.3	<input type="checkbox"/> la societatea următoare	<input type="checkbox"/> la bordul navei
3.4	Numele sau denumirea societății/navei .....	
3.5	Adresa(e)	
	Strada : .....	Numărul : ..... Căsuța poștală : .....
	Localitatea : .....	Cod Poștal : ..... Țară : .....
	Strada : .....	Numărul : ..... Căsuța poștală : .....
	Localitatea : .....	Cod Poștal : ..... Țara : .....
3.6	Numărul de identificare <sup>(5)</sup> : .....	

4. Cel care plătește salariul și achită contribuțiile de securitate socială pentru lucrătorul salariat este :

4.1 Angajatorul desemnat la punctul 2

4.2 Societatea desemnată la punctul 3.4

4.3 Alt angajator/societate  în acest caz, indicați numele

.....și

Adresa

Strada :..... Numărul :..... Căsuța poștală : .....

Localitatea :..... Cod Poștal :..... Țară : .....

5. Asiguratul rămâne supus legislației din țara  (1)

5.1 Conform dispozițiilor articolului

13(2)(d)

14(1)(a)

14(2)(a)

14(2)(b)

14.a(1)(a)

14a(2)

14a(4)

14b(1)

14b(2)

14b(4)

14c(a)

14e

17

din Regulamentul (CEE) nr. 1408/71

5.2  de la .....  până la .....

pentru durata activității (a se vedea documentul eliberat de autoritatea competentă sau de organismul desemnat în statul de ocupare al persoanei asigurate, prin care se confirmă că aceasta a rămas supusă legislației statului de trimitere

5.3 din data de ..... referitor la . .....

6. Instituția competentă a cărei legislație este aplicabilă

7.1 Nume :.....

7.2 Număr de identificare :.....

2.4 Adresa

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

Strada :..... Numărul :..... Căsuța poștală : .....

Localitatea :..... Cod Poștal :..... Țară : .....

1.3 Ștampilă

10.4 Dată : .....

10.5 Semnătură : .....