**DECLARAȚIE SUPLIMENTARĂ PENTRU SITUAȚII SPECIFICE**

|  |
| --- |
| Subsemnatul (a):………………………………………………………………………………………………………… |
| Având codul numeric personal:………………………………………………………………………………………………………… |
| Cu domiciliul/locul de şedere obişnuită în:………………………………………………………………………………………………………… |
| Posesor al actului de identitate: C.I. |
|  |
| În vederea determinării, de către CNPP, a legislaţiei de securitate socială aplicabile, conform prevederilor Regulamentelor 883/2004 şi 987/2009, declar următoarele: |
|  |
| PERIOADĂ DE REFERINȚĂ: de la ……./……/…………. până la .……/……/…………. |
|  |
| A) | **□** | Desfăşor activităţi salariate în două sau mai multe state membre, după cum urmează: |
|  |  | 1) | Se vor preciza următoarele informaţii pentru fiecare stat membru implicat: |
|  |  |  | a) | În statul membru 1 (se va menţiona denumirea statului): ……………………… |
|  |  |  |  | i. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ……………….……………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: ………………………..… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat……………………………………………………………………………… |
|  |  |  | b) | În statul membru 2 (se va menţiona denumirea statului): ……………………… |
|  |  |  |  | i. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………. |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat………………………………………………………………………… |
|  |  |  | c) | În statul membru 3 (se va menţiona denumirea statului): ………………………… |
|  |  |  |  | i. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat……………………………………………………………………………… |
|  |  |  | d) | În statul membru 4 (se va menţiona denumirea statului): ……………………… |
|  |  |  |  | i. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat……………………………………………………………………………… |
|  |  |  | e) | În statul membru 5 (se va menţiona denumirea statului): ……………………….. |
|  |  |  |  | i. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………. |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat…………………………………………………………………………… |
|  |  | 2) | Activitatea salariată pe teritoriul statelor membre menţionate la pct.1) se desfăşoară: |
|  |  |  | **□** | Simultan |
|  |  |  | **□** | Alternativ |
|  |  |  | **□** | Exclusiv pe teritoriul unui stat membru (de menţionat care este acesta), ……………………… pe perioada: de la …../…./……… până la…../…./……… |
|  |  |  | **□** | Temporar pe teritoriul unui stat membru (de menţionat care este acesta), ……………………… pe perioada: de la …../…./……… până la…../…./……… |
|  |
| B) | **□** | Desfăşor activităţi independente în două sau mai multe state, după cum urmează: |
|  |  | 1) | Se vor preciza următoarele informaţii pentru fiecare stat membru implicat: |
|  |  |  | a) | În statul membru 1 (se va menţiona denumirea statului): ………………………. |
|  |  |  |  | i. | Cifra de afaceri realizată semestrial/anual şi moneda: …………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iv. | Numărul serviciilor prestate săptămânal/lunar/anual: …………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | v. | Numărul partenerilor de afaceri, clienţilor săptămânal/lunar/anual: ……… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  | b) | În statul membru 2 (se va menţiona denumirea statului): ………………………… |
|  |  |  |  | i. | Cifra de afaceri realizată semestrial/anual şi moneda: …………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iv. | Numărul serviciilor prestate săptămânal/lunar/anual: …………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | v. | Numărul partenerilor de afaceri, clienţilor săptămânal/lunar/anual: ……… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  | c) | În statul membru 3 (se va menţiona denumirea statului): ………………………… |
|  |  |  |  | i. | Cifra de afaceri realizată semestrial/anual şi moneda: …………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | ii. | Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: …………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iii. | Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: ………………………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | iv. | Numărul serviciilor prestate săptămânal/lunar/anual: …………………… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  |  |  | v. | Numărul partenerilor de afaceri, clienţilor săptămânal/lunar/anual: ……… |
|  |  |  |  |  | (se vor încercui unităţile de timp pentru care s–a optat) |
|  |  | 2) | Activitatea independentă pe teritoriul României sau pe teritoriul celuilalt/celorlalte state membre se desfăşoară: |
|  |  |  | **□** | Simultan |
|  |  |  | **□** | Alternativ |
|  |  |  | **□** | Exclusiv pe teritoriul unui stat membru (de menţionat care este acesta), ……………………… pe perioada: de la …../…./……… până la…../…./……… |
|  |  |  | **□** | Temporar pe teritoriul unui stat membru (de menţionat care este acesta), ……………………… pe perioada: de la …../…./……… până la…../…./……… |
|  |  |  |
|  |  | Se vor preciza următoarele informaţii pentru fiecare stat membru implicat: |
|  |  | 3) | Pentru determinarea centrului de interes al activităţii lucrătorilor independenţi se va preciza: |
|  |  |  | a) | Locul de desfăşurare a activităţii |
|  |  |  |  | i. | Fix şi permanent (se vor preciza statul membru şi adresa de desfăşurare a activităţii): ……………………………………………………………………………… |
|  |  |  |  | ii. | Temporar şi/sau ad – hoc (se vor preciza statul membru şi adresa de desfăşurare a activităţii): ………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C) | **□** | Desfăşor o activitate salariată şi o activitate independentă în state membre diferite, după cum urmează:  |
|  |  | Desfăşor activitatea salariată în statul/statele:……………………………………………………………………………………………… |
|  |  | Desfăşor activitatea independentă în statul/statele:……………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Consideraţi că în situaţia dumneavoastră ar trebui aplicată legislaţia: |
|  |  | i) | Statului membru (de menţionat denumirea): ……………………………………………………………………………………… |
|  |  | ii) | Motivul: …………………………………………………………………………………………… |
|  |
| Precizez că am citit şi completat cu atenţie conţinutul declaraţiei de mai sus, fiind conştient de consecinţele săvârşirii infracţiunii de fals în declaraţii prevăzută la art. 326 din Codul Penal al României, după care am semnat. |
|  |
|  | Data | Semnătura |  |
|  |