

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PENTRU DETERMINAREA LEGISLAȚIEI
APLICABILE ÎN CAZ DE PLURIACTIVITATE

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
pentru determinarea legislației aplicabile în caz de pluriactivitate**

Subsemnatul (a): _____

Având codul numeric personal: _____

Cu domiciliul/locul de ședere obișnuită în: _____

Posesor al actului de identitate: C.I. _____/_____

În vederea determinării, de către CNPP, a legislației de securitate socială aplicabile, conform prevederilor Regulamentelor 883/2004 și 987/2009, declar următoarele:

PERIOADĂ DE REFERINȚĂ: de la ____/____/_____ până la ____/____/_____.

A) Desfășor activități salariate în două sau mai multe state membre, după cum urmează:

1) Se vor preciza următoarele informații pentru fiecare stat membru implicat:

a) În statul membru 1 (se va menționa denumirea statului): _____

i. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

iii. Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat

b) În statul membru 2 (se va menționa denumirea statului): _____

i. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

iii. Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat

c) În statul membru 3 (se va menționa denumirea statului): _____

i. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

iii. Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat

d) În statul membru 4 (se va menționa denumirea statului): _____

i. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____

(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

iii. Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat

- e) În statul membru 5 (se va menționa denumirea statului): _____
- i. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iii. Denumirea și adresa angajatorului/ilor din statul menționat _____

2) Activitatea salariată pe teritoriul statelor membre menționate la pct.1) se desfășoară:

- Simultan
 Alternativ
 Exclusiv pe teritoriul unui stat membru (de menționat care este acesta),
_____ pe perioada: de la ___/___/_____ până la ___/___/_____
 Temporar pe teritoriul unui stat membru (de menționat care este acesta),
_____ pe perioada: de la ___/___/_____ până la ___/___/_____

B) Desfășor activități independente în două sau mai multe state, după cum urmează:

1) Se vor preciza următoarele informații pentru fiecare stat membru implicat:

- a) În statul membru 1 (se va menționa denumirea statului): _____
- i. Cifra de afaceri realizată semestrial/anual și moneda: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iii. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iv. Numărul serviciilor prestate săptămânal/lunar/anual: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - v. Numărul partenerilor de afaceri, clienților săptămânal/lunar/anual:
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
- b) În statul membru 2 (se va menționa denumirea statului):: _____
- i. Cifra de afaceri realizată semestrial/anual și moneda: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iii. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iv. Numărul serviciilor prestate săptămânal/lunar/anual: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - v. Numărul partenerilor de afaceri, clienților săptămânal/lunar/anual: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
- c) În statul membru 3 (se va menționa denumirea statului):: _____
- i. Cifra de afaceri realizată semestrial/anual și moneda: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - ii. Nivelul veniturilor realizate săptămânal/lunar: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iii. Timpul de lucru: ore/zile/săptămână/lună: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - iv. Numărul serviciilor prestate săptămânal/lunar/anual: _____
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)
 - v. Numărul partenerilor de afaceri, clienților săptămânal/lunar/anual:
(se vor încercui unitățile de timp pentru care s-a optat)

2) Activitatea independentă pe teritoriul României sau pe teritoriul celuilalt/celorlalte state membre se desfășoară:

- Simultan
 Alternativ
 Exclusiv pe teritoriul unui stat membru (*de menționat care este acesta*),
_____ pe perioada: de la ___/___/_____ până la ___/___/_____
 Temporar pe teritoriul unui stat membru (*de menționat care este acesta*),
_____ pe perioada: de la ___/___/_____ până la ___/___/_____

Se vor preciza următoarele informații pentru fiecare stat membru implicat:

3) Pentru determinarea centrului de interes al activității lucrătorilor independenți se va preciza:

a) Locul de desfășurare a activității

- i. Fix și permanent (*se vor preciza statul membru și adresa de desfășurare a activității*):

ii. Temporar și/sau ad – hoc (*se vor preciza statul membru și adresa de desfășurare a activității*):

C) Desfășor o activitate salariată și o activitate independentă în state membre diferite, după cum urmează:

Desfășor activitatea salariată în statul/statele:

Desfășor activitatea independentă în statul/statele:

Considerați că în situația dumneavoastră ar trebui aplicată legislația:

i) Statului membru (de menționat denumirea):

ii) Motivul:

Precizez că am citit și completat cu atenție conținutul declarației de mai sus, fiind conștient de consecințele săvârșirii infracțiunii de fals în declarații prevăzută la art. 326 din Codul Penal al României, după care am semnat.

Data

Semnătura
