A1

Coordonarea sistemelor de securitate socială

Certificat privind legislația în materie de securitate socială care se aplică titularului

Regulamentele UE 883/04 și 987/09 (*)

INFORMAȚII PENTRU TITULAR

Acest certificat vizează legislația în materie de securitate socială care vi se aplică dumneavoastră și atestă faptul că nu aveți obligații de plată a contribuțiilor într-un alt stat.

Înainte de a părăsi statul în care sunteți asigurat(ă) pentru a pleca la muncă într-un alt stat, asigurați-vă că dețineți documentele care vă dau dreptul de a beneficia de prestațiile în natură necesare (de exemplu, asistență medicală, tratament în spital și altele) în statul în care veți lucra.

- Dacă aveți permis de ședere temporară în statul în care veți lucra, solicitați cardul european de asigurări de sănătate (CEAS) de la instituția de asistență medicală la care sunteți arondat(ă). Trebuie să prezentați acest card furnizorului dumneavoastră de servicii medicale dacă aveți nevoie de prestații în natură pe durata șederii.
- Dacă veți locui în statul în care veți lucra, solicitați documentul S1 de la instituția de asistență medicală la care sunteți arondat(ă) și transmiteți-l cât mai curând instituției de asistență medicală competente din localitatea în care veți lucra (**).

În mod provizoriu, instituția de asigurări din statul de ședere va asigura, de asemenea, prestații speciale în caz de accident la locul de muncă sau de boală profesională.

1. DETALII PERSONALE ALE TITULARULUI

1.1	Cod numeric personal	☐ Sex feminin ☒ Sex masculin	
1.2	Nume		
1.3	Prenume		
1.4	Nume la naștere (***)		
1.5	Data nașterii	1.6 Naționalitate	ROMANA
1.7	Locul nașterii ROMANIA		
1.8	Adresa în statul de reședință		
1.8.1	Strada, nr.	1.8.3 Cod poștal	
1.8.2	Orașul	1.8.4 Cod de țară	
1.9	Adresa în statul de ședere		
1.9.1	Strada, nr.	1.9.3 Cod poștal	
1.9.2	Orașul	1.9.4 Cod de țară	

2. LEGISLAȚIA STATULUI MEMBRU CARE SE APLICĂ

2.1 Statul membru RO

2.2 Data începerii 24.06.2015 2.3 Data încetării 24.06.2016

☒ 2.4 Certificatul este valabil pe durata activității

☐ 2.5 Determinarea este provizorie

☐ 2.6 Regulamentul 1408/71 rămâne în vigoare în temeiul articolului 87 alineatul (8) din Regulamentul 883/2004

(*) Regulamentele (CE) nr. 883/2004, articolele 11-16, și 987/2009, articolul 19.

(**) Pentru Spania, Suedia și Portugalia, certificatul trebuie predat oficiului teritorial principal al Institutului național de securitate socială (INSS), instituției de asigurări sociale și, respectiv, instituției de securitate socială din localitatea de reședință.

(***) Informații furnizate instituției de către titular când acestea nu sunt cunoscute de către instituție.

©Comisia Europeană

A1

Certificat privind legislația în materie de securitate socială care se aplică titularului

3. CONFIRMAREA STATUTULUI DUMNEAVOASTRĂ

- [x] 3.1 Angajat detașat
- [ ] 3.2 Angajat, lucrând în două sau mai multe state
- [ ] 3.3 Lucrător independent detașat
- [ ] 3.4 Lucrător independent în două sau mai multe state
- [ ] 3.5 Funcționar public
- [ ] 3.6 Personal contractual
- [ ] 3.7 Marinar
- [ ] 3.8 Calitate de angajat și lucrător independent în diferite țări
- [ ] 3.9 Calitate de funcționar public într-o țară și de angajat/lucrător independent într-o altă (alte) țară (țări)
- [ ] 3.10 Excepție

4. DETALII PRIVIND ANGAJATORUL / ACTIVITATEA INDEPENDENTĂ ÎN STATUL A CĂRUI LEGISLAȚIE SE APLICĂ

- [x] 4.1.1 Angajat
- [ ] 4.1.2 Activitate independentă

4.2 Codul de activitate al angajatorului/activității independente RO30722861

4.3 Numele sau denumirea companiei S.C. W.S.AGENCY S.R.L

4.4 Adresa sediului social

4.4.1 Strada, nr. OLTET

4.4.2 Cod de țară RO

4.4.3 Orașul BRASOV

4.4.4 Cod poștal 500152

5. DETALII PRIVIND ANGAJATORUL / ACTIVITATEA INDEPENDENTĂ ÎN CELĂLALT (CELELALTE) STAT(E) MEMBRU(E)

5.1 Numele sau denumirea (denumirile) și codul (codurile) firmei (firmelor) sau navei (navelor) unde veți fi angajat(ă)

5.2 Adresa (adresele) sau numele navei (navelor) unde veți lucra (independent) în statul (statele) „gazdă"
Strada

- [ ] 5.3 Sau fără adresă stabilă în statul (statele) în care lucrați (independent)

A1

Certificat privind legislația în materie de securitate socială care se aplică titularului

6. INSTITUȚIA CARE COMPLETEAZĂ FORMULARUL

6.1 **Nume** CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE

6.2 **Strada, nr.** LATINA, 8

6.3 **Orașul** BUCURESTI

6.4 **Cod poștal** 020793 6.5 **Cod de țară** RO

6.6 **Numărul de identificare al instituției**

6.7 **Număr de fax la birou** +40.21.311.80.96

6.8 **Număr de telefon la birou** +40.21.311.80.47

6.9 **E-mail** DRE.CNPAS@CNPAS.ORG

6.10 **Data** 15.09.2015

6.11 **Semnătura**

ȘTAMPILA