



CUESTIONARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA LEGISLACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLE

ACTIVIDAD/ES EN DOS O MÁS ESTADOS MIEMBROS DE LA UE(*)/EEE(**)/SUIZA/REINO UNIDO

Corresponde a la Tesorería General de la Seguridad Social determinar la legislación de Seguridad Social aplicable a una persona que reside en España y que normalmente realiza su/s actividad/es en:

- dos o más Estados miembros de la UE / EEE / Suiza, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 del Reglamento CE 883/2004 y en el artículo 16 del Reglamento CE 987/2009,
uno o más Estados miembros de la UE y el Reino Unido, de conformidad con lo establecido en el artículo SSC.12 del Protocolo relativo a la coordinación de la seguridad social del Acuerdo de Comercio y Cooperación entre la UE y el Reino Unido, y del artículo SSCI.15 del Anexo 7 de dicho Protocolo.

Este cuestionario se cumplimentará sólo en los apartados que se correspondan con la situación laboral del interesado.

1. DATOS PERSONALES DEL INTERESADO:

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):/...../.....

Nacionalidad:

Número de Seguridad Social en España:

¿Tiene su residencia habitual en España? r Sí r No

Dirección completa de su residencia habitual:

Calle y nº:

Código postal: Localidad:País:

Teléfono nº:

E-mail:

2. PERIODO QUE SOLICITA:

Desde (DD/MM/AAAA)..... hasta (DD/MM/AAAA)

Durante este periodo ¿va a trasladar su residencia habitual a otro país? r Sí r No

En caso afirmativo indicar país:

3. ESTADOS EN LOS QUE EJERCERÁ LA/S ACTIVIDAD/ES EN EL PERIODO QUE SOLICITA:

.....
.....

(*) Estados miembros de la Unión Europea: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Croacia, Dinamarca, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, República Checa, Rumanía, Eslovaquia, Eslovenia, Suecia, Suiza.

(**) Países del Espacio Económico Europeo: Islandia, Liechtenstein y Noruega.



4. DATOS RELATIVOS A LA/S ACTIVIDAD/ES EN ESPAÑA:

4.1. ACTIVIDAD/ES POR CUENTA AJENA:

Información sobre el/los empleador/es en España:

EMPLEADOR 1:

Nombre o razón social del empresario:

Dirección:

Código postal: Localidad: País:

Sector de actividad:

Número identificativo: r CCC: r Otro (especificar):

Fecha del contrato de trabajo (DD/MM/AAAA):/...../.....

Puesto de trabajo que desempeña:

¿Es socio de la empresa? r Sí r No En caso afirmativo, indicar:

- Porcentaje de participación en el capital social:%
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? r Sí r No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):/...../.....

Porcentaje de su actividad para este empresario en España:%

(Se tendrá en cuenta el tiempo de trabajo ejercido en España y que la actividad por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta)

EMPLEADOR 2:

Nombre o razón social del empresario:

Dirección:

Código postal: Localidad: País:

Sector de actividad:

Número identificativo: r CCC: r Otro (especificar):

Fecha del contrato de trabajo (DD/MM/AAAA):/...../.....

Puesto de trabajo que desempeña:

¿Es socio de la empresa? r Sí r No En caso afirmativo, indicar:

- Porcentaje de participación en el capital social:%
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? r Sí r No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):/...../.....

Porcentaje de su actividad para este empresario en España:%

(Se tendrá en cuenta el tiempo de trabajo ejercido en España y que la actividad por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta)

è *Sí trabaja para más empleadores en España, indicarlo en el apartado 6.*



4.2. ACTIVIDAD/ES POR CUENTA PROPIA:

Información sobre la/s actividad/es autónoma/s en España:

ACTIVIDAD 1:

Nombre o razón social:

Dirección:

Código postal: Localidad: País:

Sector de actividad:

Fecha de inicio de la actividad (DD/MM/AAAA):/...../.....

¿Es socio o titular de la empresa? Sí No En caso afirmativo, indicar:

- Porcentaje de participación en el capital social:%
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? Sí No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):/...../.....

Porcentaje de esta actividad que ejerce en España (1): %

Si reside en España y ejerce menos del 25% de actividad en España, indicar el país en el que se encuentra el centro de interés de dicha actividad (1):

Motivos:

(1) Se tendrá en cuenta el volumen de negocios, el tiempo de trabajo, el número de servicios prestados y los ingresos percibidos en cada país y, asimismo, que la parte de actividad desarrollada por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta.

ACTIVIDAD 2:

Nombre o razón social:

Dirección:

Código postal: Localidad: País:

Sector de actividad:

Fecha de inicio de la actividad (DD/MM/AAAA):/...../.....

¿Es socio o titular de la empresa? Sí No En caso afirmativo, indicar:

- Porcentaje de participación en el capital social: %
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? Sí No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):/...../.....

Porcentaje de esta actividad que ejerce en España (1): %

Si reside en España y ejerce menos del 25% de actividad en España, indicar el país en el que se encuentra el centro de interés de dicha actividad (1):

Motivos:

(1) Se tendrá en cuenta el volumen de negocios, el tiempo de trabajo, el número de servicios prestados y los ingresos percibidos en cada país y, asimismo, que la parte de actividad desarrollada por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta.

è Si ejerce otra/s actividad/es por cuenta propia en España, indicarlo en el apartado 6.



5. DATOS RELATIVOS A LA/S ACTIVIDAD/ES EN OTROS ESTADOS MIEMBROS:

5.1. ACTIVIDAD/ES POR CUENTA AJENA:

Información sobre el/los empleador/es en otros Estados miembros:

EMPLEADOR 1:

Nombre o razón social del empresario:
Dirección:
Código postal: Localidad: País:
Sector de actividad:
Número identificativo: r CCC: r Otro (especificar):
Fecha del contrato de trabajo (DD/MM/AAAA):
Puesto de trabajo que desempeña:

¿Es socio de la empresa? r Sí r No En caso afirmativo, indicar:
- Porcentaje de participación en el capital social: %
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? r Sí r No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):

Porcentaje de actividad del interesado en su país de residencia habitual para este empresario: %
(Se tendrá en cuenta el tiempo de trabajo ejercido en dicho país y que la actividad por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta)

País en el que cotiza a la Seguridad Social por esta actividad:
Si no es España, indicar el número de Seguridad Social en ese país:

EMPLEADOR 2:

Nombre o razón social del empresario:
Dirección:
Código postal: Localidad: País:
Sector de actividad:
Número identificativo: r CCC: r Otro (especificar):
Fecha del contrato de trabajo (DD/MM/AAAA):
Puesto de trabajo que desempeña:

¿Es socio de la empresa? r Sí r No En caso afirmativo, indicar:
- Porcentaje de participación en el capital social: %
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? r Sí r No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):

Porcentaje de actividad del interesado en su país de residencia habitual para este empresario: %
(Se tendrá en cuenta el tiempo de trabajo ejercido en dicho país y que la actividad por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta)

País en el que cotiza a la Seguridad Social por esta actividad:
Si no es España, indicar el número de Seguridad Social en ese país:

è Si trabaja para más empleadores en otros Estados miembros, indicarlo en el apartado 6.



5.2. ACTIVIDAD/ES POR CUENTA PROPIA:

Información sobre la/s actividad/es autónoma/s en otros Estados miembros:

ACTIVIDAD 1:

Nombre o razón social:
Dirección:
Código postal: Localidad: País:
Sector de actividad:
Número identificativo:
Fecha de inicio de la actividad (DD/MM/AAAA):

¿Es socio o titular de la empresa? r Sí r No En caso afirmativo, indicar:

- Porcentaje de participación en el capital social: %
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? r Sí r No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):

Porcentaje de esta actividad que ejerce en su país de residencia habitual (1): %

Si ejerce menos de un 25% de la actividad en su país de residencia habitual, indicar el país en el que considera que se encuentra el centro de interés de dicha actividad (1):

Motivos:

(1) Se tendrá en cuenta el volumen de negocios, el tiempo de trabajo, el número de servicios prestados y los ingresos percibidos y, asimismo, que la parte de actividad desarrollada por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta.

ACTIVIDAD 2:

Nombre o razón social:
Dirección:
Código postal: Localidad: País:
Sector de actividad:
Número identificativo:
Fecha de inicio de la actividad (DD/MM/AAAA):

¿Es socio o titular de la empresa? r Sí r No En caso afirmativo, indicar:

- Porcentaje de participación en el capital social: %
- ¿Ejerce funciones de dirección y gerencia? r Sí r No
- Fecha de inicio de esta situación (DD/MM/AAAA):

Porcentaje de esta actividad que ejerce en su país de residencia habitual (1): %

Si ejerce menos de un 25% de la actividad en su país de residencia habitual, indicar el país en el que considera que se encuentra el centro de interés de dicha actividad (1):

Motivos:

(1) Se tendrá en cuenta el volumen de negocios, el tiempo de trabajo, el número de servicios prestados y los ingresos percibidos y, asimismo, que la parte de actividad desarrollada por teléfono u on-line se considera realizada en el territorio del país en el que se conecta.

è Si ejerce otra/s actividad/es por cuenta propia en otros Estados miembros, indicarlo en el apartado 6.



6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Si lo considera necesario, puede añadir cualquier otra información o adjuntar documentación (en su caso, indicar la documentación que adjunta)

Form area with horizontal dotted lines for additional information.

7. DECLARACIÓN

La firma de la solicitud conlleva la declaración de que los datos consignados corresponden a la situación correcta y completa del interesado, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tengan atribuidas las Administraciones competentes, en España o en otros Estados miembros.

Los datos declarados están sujetos a lo establecido en el artículo 69 Declaración responsable y comunicación” de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La falsedad en los datos facilitados, aunque fuera por error, podrá dar lugar a la anulación del formulario A1 que hubiera podido expedirse y, asimismo, a la aplicación de la legislación de Seguridad Social de otro país.

Se deberá comunicar cualquier modificación que se produzca de la información facilitada anteriormente.

Lugar y fecha:

Firma:

Horizontal line for signature.