Questionnaire pour activités lucratives Suisse/étranger

L'accord avec l'UE et la convention AELE prévoient l'assujettissement à la législation de sécurité sociale d'un seul État. Ceci s'applique essentiellement à toutes les branches de l'assurance sociale. Ce formulaire sert à déterminer le droit applicable.

1 Données personnelles

Nom	Prénom
Date de naissance	Numéro d'assuré AVS 756.

2 Domicile / centre des relations personnelles

Rue	NPA / Lieu / Pays
Téléphone	E-mail
Date de l'arrivée en Suisse	

Le domicile est défini selon les articles 23–26 du Code civil (CC). Le domicile de toute personne est au lieu où elle réside avec l'intention de s'y établir. Nul ne peut avoir en même temps plusieurs domiciles.

Avez-vous le **centre des relations personnelles** à l'adresse ci-dessus?

- oui
 non. Si non: adresse du centre des relations personnelles?

Rue	NPA / Lieu / Pays
-----	-------------------

3 Activité lucrative indépendante

1^{er} lieu de travail (adresse complète)

Début de l'activité indépendante	En cas de cessation: Date de la cessation
Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an)	Revenu par an (en francs suisses)

2^{ème} lieu de travail (adresse complète)

Début de l'activité indépendante	En cas de cessation: Date de la cessation
Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an)	Revenu par an (en francs suisses)

Des **activités supplémentaires** peuvent être indiqués au point 7 (observations).

4 Activité lucrative dépendante (comme employé)

1^{er} employeur (adresse complète)

Début de l'activité dépendante

En cas de cessation: Date de la cessation

Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an)

Revenu par an (en francs suisses)

2^{ème} employeur (adresse complète)

Début de l'activité dépendante

En cas de cessation: Date de la cessation

Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an)

Revenu par an (en francs suisses)

Des **activités supplémentaires** peuvent être indiqués au point 7 (observations).

6 Annexes

Nous vous prions de joindre impérativement les documents suivants à votre questionnaire:

Activité lucrative en Suisse: copie de l'autorisation de pratiquer

Étrangers: copie de l'autorisation de séjour

7 Observations

8 Confirmation

La personne soussignée

- déclare que toutes les informations correspondent aux conditions réelles;
- prend note que les autorités compétentes peuvent effectuer des contrôles aussi bien en Suisse que dans les pays de l'UE/AELE et qu'en cas de fausses informations, l'assujettissement au système de sécurité sociale étranger peut être ordonné;
- s'engage à informer immédiatement la caisse de compensation compétente en cas de modification des informations fournies dans ce formulaire (activités professionnelles, adresse, centre des relations personnelles, etc.);
- veille à ce que les cotisations de sécurité sociale soient déduites du revenu total réalisé en Suisse et à l'étranger.

Lieu et date

Signature