

Service Mobilité internationale



Nous contacter :

derogations-mobilite-internationale@urssaf.fr

0 806 804 213

Service gratuit
+ prix appel

**Demande pour un maintien
exceptionnel au régime français
de la Sécurité sociale**

Activité du travailleur exercée au sein de
l'Espace économique européen (EEE)



En vertu de l'article 16 du règlement CE 883/2004, vous pouvez formuler une demande de maintien exceptionnel au régime français de la Sécurité sociale lorsque l'activité du travailleur est exercée au sein de l'Espace économique européen.

Pour ce faire, vous devez compléter ce formulaire et l'adresser à l'Urssaf service Mobilité Internationale par e-mail à **derogations-mobilite-internationale@urssaf.fr**.

Après examen des éléments fournis, cette demande est transmise à l'organisme étranger compétent pour examen et décision (accord ou refus). Cet avis vous est ensuite notifié.

Le travailleur est détaché depuis la France vers (préciser l'Etat membre) :

Durant sa mission, il exercera exclusivement sur le territoire indiqué :

OUI NON (préciser le ou les autres pays) :

Vous formulez une demande de dérogation exceptionnelle, si :

- dès le départ, la mission est supérieure à la durée prévue dans le cadre du détachement initial;
- la durée de prolongation est atteinte;
- les conditions prévues pour le détachement initial ne sont pas remplies.

Employeur effectuant la demande

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Personne en charge du dossier :

Téléphone :

Email :

Date de création de l'entreprise :

Votre société exerce-t-elle une activité substantielle en France ? OUI NON

Secteur d'activité : Transports Bâtiment Travaux Publics Agence de placement Agriculture

autre (à préciser) :

N° d'identification de l'entreprise, Siren ou Siret :

Effectif salariés : dont salariés détachés.



Informations relatives au travailleur

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité : _____
N° d'immatriculation : _____
Régime obligatoire de Sécurité sociale dont relevait le salarié immédiatement avant cette mission : _____

Le salarié conserve-t-il sa résidence en France ?
OUI _____ NON _____
Adresse en France : _____ Adresse de la résidence principale : _____

Adresse temporaire dans l'Etat de séjour : _____



Informations relatives à l'activité exercée en France

Date d'entrée dans l'entreprise : _____ Poste occupé : _____

Nature du contrat de travail :
à durée indéterminée - Date de début du contrat : _____
à durée déterminée - Période visée par le contrat : du _____ au _____

Durant la période d'activité à l'étranger, le contrat de travail du salarié avec votre établissement est :
suspendu _____ maintenu _____



Informations relatives à l'activité exercée à l'étranger

Période demandée : du _____ au _____
Périodes antérieures éventuellement déjà accordées (joindre la copie du ou des certificats de détachements antérieurs) :
du _____ au _____
du _____ au _____





Informations relatives à l'activité exercée à l'étranger (suite)

Quels sont les motifs qui, dans l'intérêt du salarié, justifient le recours à la dérogation exceptionnelle ? :

Perspectives professionnelles du travailleur au terme de la dérogation demandée :

Nom ou raison sociale de la société d'accueil :

Adresse :

Pays : Il s'agit d'une adresse personnelle

Secteur d'activité : Transports Bâtiment Travaux Publics Agence de placement Agriculture
autre (à préciser) :

Numéro d'identification de l'entreprise :

Effectifs de salariés : dont effectifs de salariés détachés :

Existence d'un contrat de travail liant le travailleur et l'employeur qui l'accueille :

OUI (joindre une copie du contrat) NON (joindre le/les avenants de détachement)

Bref descriptif de la mission :

Détachement intragroupe : OUI NON

Si oui, détail du parcours professionnel du travailleur depuis son embauche au sein du groupe :

S'agit-il d'une exécution d'un contrat de prestation de services : OUI NON

Si oui, date du contrat : (Joindre une copie du contrat)

Objet de la prestation de services :

Si l'activité est exercée sur le territoire de plusieurs États, précisez :

ÉTAT 1 : représentant :
% du temps de travail/de la rémunération.

ÉTAT 2 : représentant :
% du temps de travail/de la rémunération.





Informations complémentaires

Durant la mission, le salaire de l'intéressé est versé par :

l'employeur habituel l'entreprise d'accueil les deux

Le contrôle du salarié et l'autorité sont exercés par :

l'employeur habituel l'entreprise d'accueil les deux

Dans l'hypothèse où votre demande est introduite tardivement, veuillez en préciser le ou les motifs :



Déclaration de l'employeur

En formulant cette demande de maintien d'affiliation au régime français de Sécurité sociale pour mon salarié, je m'engage à m'acquitter des cotisations sociales sur l'intégralité des salaires perçus exclusivement auprès du régime français de Sécurité sociale dont relève mon secteur d'activité pendant toute la durée de la mission.

Fait à :

le :

Cachet et signature de l'employeur :

**Veillez à compléter toutes les rubriques et à fournir les documents requis.
À défaut, la demande ne pourra être traitée.**



www.urssaf.fr

