

## Demande d'application de l'article 16 du règlement (CE) n° 883/2004 pour un maintien exceptionnel au régime français de sécurité sociale

### 1 - EMPLOYEUR QUI EFFECTUE LA DEMANDE

1.1 Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

1.2 Adresse : \_\_\_\_\_

1.3 Personne en charge du dossier : \_\_\_\_\_

1.4 Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

1.5 E-mail : \_\_\_\_\_

1.6 Date de création de l'entreprise : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

1.7 Votre société exerce-t-elle une activité substantielle en France ?  Oui  Non

1.8 Secteur d'activité :  Transports  Bâtiment Travaux Publics  Agence de placement  
 Agriculture  Autre. Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

1.9 Numéro d'identification de l'entreprise

N°SIREN ou SIRET : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_ N°RCS : \_\_\_\_\_

1.10 Effectif : \_\_\_\_\_ salariés, dont \_\_\_\_\_ salariés détachés.

### 2 - INFORMATIONS RELATIVES AU TRAVAILLEUR

Dossier Cleiss n°.....

2.1 Nom : \_\_\_\_\_ 2.2 Prénoms : \_\_\_\_\_

2.3 Date de naissance : \_\_\_\_\_ 2.4 Nationalité : \_\_\_\_\_

2.5 Numéro d'immatriculation : \_\_\_\_\_

2.6 De quel régime obligatoire de sécurité sociale relevait le salarié immédiatement avant cette mission ?

\_\_\_\_\_

2.7 Le salarié conserve-t-il sa résidence en France ?

Oui

Adresse en France :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse temporaire dans l'Etat de séjour :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non

Adresse de la résidence principale :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3 - INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ EXERCÉE EN FRANCE

3.1 Date d'entrée dans l'entreprise : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

3.2 Poste occupé : \_\_\_\_\_

3.3 Nature du contrat de travail :

à durée indéterminée : Date de début du contrat : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

à durée déterminée : Période visée par le contrat : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

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

suspendu

maintenu

rompu

### 4 - INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ EXERCÉE À L'ÉTRANGER

4.1 Précisez l'Etat\* : \_\_\_\_\_

4.2 Date de début de la mission : \_\_\_\_\_

4.3 Période demandée : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

4.4 Périodes antérieures éventuellement déjà accordées (initial ou dérogation/prolongation) :

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

4.5 Perspectives professionnelles du travailleur au terme de la dérogation demandée :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.6 Nom ou raison sociale de la société d'accueil : \_\_\_\_\_

4.7 Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Agriculture  Autre. Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

4.9 Numéro d'identification de l'entreprise \_\_\_\_\_

4.10 Effectif : \_\_\_\_\_ salariés, dont \_\_\_\_\_ salariés détachés.

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

Oui (veuillez joindre une copie du contrat)

Non (veuillez joindre le/les avenants de détachement)

## INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ EXERCÉE À L'ÉTRANGER (SUITE)

**4.12** Brève description de la mission :

---

---

---

---

---

**4.13** S'agit-il d'un détachement au titre de la mobilité intragroupe ?

Oui  Non

Si oui, veuillez détailler le parcours professionnel du travailleur depuis son embauche au sein du groupe :

---

---

**4.14** S'agit-il de l'exécution d'un contrat de prestation de services ?

Oui Date du contrat : \_\_\_\_\_ (joindre une copie du contrat)

Objet de la prestation de services \_\_\_\_\_

Non

**4.15** Si l'activité est exercée sur le territoire de plusieurs Etats, veuillez préciser :

Etat 1 : \_\_\_\_\_ représentant \_\_\_\_ % du temps de travail/de la rémunération.

Etat 2 : \_\_\_\_\_ représentant \_\_\_\_ % du temps de travail/de la rémunération.

## 5 - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

**5.1** 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

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

---

---

---

---

---

## 6 - DÉCLARATION DU SALARIÉ

Je soussigné(e), Mr/Mme \_\_\_\_\_, déclare être informé(e) que mon employeur a formulé une demande de maintien exceptionnel auprès du régime français de sécurité sociale, durant ma période d'activité temporaire à l'étranger, du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_, en application de l'article 16 du règlement (CE) N° 883/2004.

Je suis informé(e) qu'en principe je devrais relever de la législation sociale du pays d'accueil, je souhaite cependant relever du régime français :

**Motif(s) pour le(s)quel(s) vous souhaitez rester affilié en France :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

Signature :

## 7 - 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.

**Je joins à ma demande :**

- la copie du/de(s) certificat(s) de détachement(s) antérieur(s)
- la copie du bulletin de salaire du mois précédant la demande ainsi que du dernier en date

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.**

**\*Etats concernés :** Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, Grèce, Hongrie, Irlande, Islande, Italie, Lettonie, Lichtenstein, Lituanie, Luxembourg, Malte, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Roumanie, Royaume-Uni, République Tchèque\*\*, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse\*\*\*

\*\* Pour un détachement en République Tchèque, veuillez ne compléter que « l'annexe à la demande d'exception » en cliquant sur le lien suivant [http://www.cleiss.fr/pdf/form\\_detachement\\_cz.pdf](http://www.cleiss.fr/pdf/form_detachement_cz.pdf)

\*\*\*Sil s'agit d'un détachement vers la Suisse, dans l'hypothèse où le salarié est envoyé dans une société appartenant à un même groupe, veuillez joindre à votre demande l'annexe mobilité intragroupe que vous pouvez télécharger à l'adresse [http://www.cleiss.fr/pdf/suisse\\_mobilite\\_intragroupe.pdf](http://www.cleiss.fr/pdf/suisse_mobilite_intragroupe.pdf)

**Traitement du dossier :** Après examen des éléments fournis, cette demande est transmise à l'organisme étranger compétent pour examen et décision (accord ou refus). Cet avis adressé au Cleiss vous est ensuite notifié.