

A1

**Verklaring betreffende
de socialezekerheidswetgeving
die op de houder van toepassing is**

EG-Verordeningen nrs. 883/2004 en 987/2009 (*)

INFORMATIE VOOR DE HOUDER

Deze verklaring betreft de socialezekerheidswetgeving die op u van toepassing is en bevestigt dat u vrijgesteld bent van het betalen van socialezekerheidsbijdragen in een andere lidstaat.

Vóór uw vertrek om te gaan werken in een andere lidstaat dan die waar u verzekerd bent, moet u ervoor zorgen dat u de documenten meeneemt die u recht verlenen op noodzakelijke verstrekkingen (bijvoorbeeld geneeskundige verzorging, behandeling in een ziekenhuis enz.) in het land waar u werkt.

- Indien u tijdelijk verblijft in de lidstaat waar u werkt, vraagt u bij uw ziekteverzekeraar om de Europese ziekteverzekeringskaart (EHIC). Deze kaart moet u aan de zorgverlener tonen als u gedurende uw verblijf verstrekkingen nodig hebt.
- Als u zich gaat vestigen in de lidstaat waar u werkt, moet u uw ziekteverzekeraar om een formulier S1 vragen, en dat zo snel mogelijk indienen bij de bevoegde ziekteverzekeraar van de plaats waar u gaat werken (**).

Bij een arbeidsongeval of een beroepsziekte kent het verzekeringsorgaan in de lidstaat van verblijf op voorlopige basis ook speciale prestaties toe.

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE HOUDER

1.1 Persoonlijk identificatienummer	630808-329-34	☐	Vrouw	☒	Man
1.2 Familienaam	Vermeulen				
1.3 Voornamen	Marc				
1.4 Familiennaam bij de geboorte (**)					
1.5 Geboortedatum	08/08/1963	1.6 Nationaliteit	België		
1.7 Geboorteplaats	Turnhout				
1.8 Adres in het woonland					
1.8.1 Straat en huisnummer	Ganzemate 18	1.8.3 Postcode	2170		
1.8.2 Plaats	Antwerpen	1.8.4 Landcode	België		
1.9 Adres in het land van verblijf					
1.9.1 Straat en huisnummer		1.9.3 Postcode			
1.9.2 Plaats		1.9.4 Landcode			

2. TOEPASSELIJKE NATIONALE WETGEVING

2.1 Lidstaat	BE	
2.2 Begindatum	31/01/2025	2.3 Einddatum 30/04/2025
☒ 2.4 De verklaring geldt voor de duur van de activiteit		
☐ 2.5 De vaststelling is voorlopig		
☐ 2.6 Overgangsregels zoals bepaald in Verordening (EG) nr. 883/2004 zijn van toepassing		

(*) Verordeningen (EG) nrs 883/2004, artikel 11 tot en met 16, en 987/2009, artikel 19.

(**) Voor Spanje, Zweden en Portugal moet de verklaring worden overgemaakt aan respectievelijk de provinciale hoofdkantoren van het nationaal orgaan voor sociale zekerheid (INSS), het socialeverzekeringsorgaan en het socialezekerheidsorgaan van de woonplaats.

(***) Door de houder aan het orgaan verstrekte informatie als het orgaan deze informatie nog niet heeft.



**Verklaring betreffende
de socialezekerheidswetgeving
die op de houder van toepassing is**

3. BEVESTIGING VAN UW SITUATIE

- | | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|--|
| ☐ | 3.1 Gedetacheerde werknemer | ☒ | 3.2 Werknemer werkzaam in twee of meer lidstaten |
| ☐ | 3.3 Gedetacheerde zelfstandige | ☐ | 3.4 Zelfstandige werkzaam in twee of meer lidstaten |
| ☐ | 3.5 Ambtenaar | ☐ | 3.6 Arbeidscontractant |
| ☐ | 3.7 Zeevarende | ☐ | 3.8 Werkzaam als werknemer en als zelfstandige in verschillende landen |
| ☐ | 3.9 Werkzaam als ambtenaar in één land en als werknemer/zelfstandige in één of meer andere landen | ☐ | 3.10 Cockpit-of cabinepersoneel |
| ☐ | 3.11 Uitzondering | ☐ | 3.12 Werkzaam als werknemer/zelfstandige in de onder 2.1 vermelde lidstaat |

4. GEGEVENS OVER WERKGEVER/WERK ALS ZELFSTANDIGE

- | | |
|--|--|
| ☒ 4.1.1 Werknemer | ☐ 4.1.2 Activiteit als zelfstandige |
| 4.2 Werkgeverscode/code van de zelfstandige activiteit | 402.725.291 |
| 4.3 Naam of bedrijfsnaam | RANDSTAD BELGIUM NV |
| 4.4 Officieel adres | |
| 4.4.1 Straat en huisnummer | AV. CHARLES-QUINT 586 |
| 4.4.2 Landcode | BE |
| 4.4.3 Plaats | BERCHEM STE AG |
| 4.4.4 Postcode | 1082 |

5. GEGEVENS OVER WERKGEVER/WERK ALS ZELFSTANDIGE OP DE PLAATS WAAR EEN WERKZAAMHEID WORDT VERRICHT

- 5.1 Naam/namen of handelsnaam/-namen en code(s) van het bedrijf/de bedrijven of het schip/de schepen of de thuisbasis(sen) waar u zult werken

A1



Verklaring betreffende de socialezekerheidswetgeving die op de houder van toepassing is

5. GEGEVENS OVER WERKGEVER/WERK ALS ZELFSTANDIGE OP DE PLAATS WAAR EEN WERKZAAMHEID WORDT VERRICHT

5.2 Adres(sen) of naam/namen van het schip/de schepen of de thuisbasis(sen) waar u al dan niet in loondienst zult werken in het/de gastland(en)

Land: België

Land: Duitsland (Bondsrep.)

Land: Frankrijk

Land: Hongarije

Land: Ierland

Land: Italië

Land: Kroatië (Rep.)

Land: Luxemburg (Groot-Hertogdom)

Land: Nederland

Land: Oostenrijk

Land: Polen (Rep.)

Land: Portugal

☒ 5.3 Of geen vast adres in het land/de landen waar u als werknemer/zelfstandige zal werken

6. ORGAAN DAT HET FORMULIER INVULT

6.1 Naam OFFICE NATIONAL DE SECURITE SOCIALE

6.2 Straat en huisnummer PLACE VICTOR HORTA

11

6.3 Plaats BRUXELLES(SAINT-GILLES)

6.4 Postcode 1060

6.5 Landcode BE

6.6 Identificatienummer van het orgaan

6.7 Faxnummer op kantoor 32/2/5093410

6.8 Telefoonnummer op kantoor 32/2/5093111

6.9 Email CONTACTONSSMIGR@ONSS.FGOV.BE

6.10 Datum 30/01/2025

6.11 Handtekening

STEMPEL

Namens de Administrateur-generaal,

Alessandra Bertoja
Adviseur

A1-BIJLAGE

Verklaring betreffende
de socialezekerheidswetgeving
die op de houder van toepassing is

5. GEGEVENS OVER DE WERKGEVER/ZELFSTANDIGE WERKZAAMHEDEN IN DE ANDERE LIDSTA(A)T(EN)

5.1 Na(a)m(en) of bedrijfsna(a)m(en) en code(s) van het bedrijf/de bedrijven of het schip/de schepen
waar u tewerkgesteld wordt

5.2 Adres(sen) of na(a)m(en) van het schip/de schepen waar u in het/de “ontvangend/e” land/landen
als werknemer of zelfstandige zal werken

Land: Slovenië (Rep.)

Land: Spanje

Land: Tsjechische Republiek