



Universidad  
del País Vasco

Euskal Herriko  
Unibertsitatea

PERTSONALAREN GERENTEORDETZA  
VICEGERENCIA DE PERSONAL

NOMINEN ADMINISTRAZIO ZERBITZUA (SEGURIDAD SOCIAL)  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE NÓMINAS (GIZARTE SEGURANTZA)

**SOLICITUD DE DESPLAZAMIENTO AL EXTRANJERO \***  
**ATZERRIRANTZ LEKUALDATZE ESKABIDEA \***

**DATOS PERSONALES / PERTSONAL DATUAK**

Apellidos y nombre / Deiturak eta izena

DNI, NIE / NAN, AIZ

NUMERO DE AFILIACIÓN A LA SS / GSKO AFILIAZIO ZENBAKIA

**DATOS DE CONTACTO / KONTAKTURAKO DATUAK**

**Domicilio actual / Oraingo helbidea**

| Nombre de la Vía Pública / Herri-bidearen izena | Bloque/Blokea | Núm./Zb. | Escal.pis.<br>Eskail.sol. | Puerta/Atea | Cód Postal<br>Post.Kod. |
|---|---------------|----------|---------------------------|-------------|-------------------------|
|   |               |          |                           |             |                         |

Municipio / Udalerría

Provincia / Probintzia

Teléfono/os de contacto / Kontakturako telefonoak

e-mail

NACIONALIDAD / NAZIOTASUNA

FECHA DE NACIMIENTO / JAIOTZE DATA

**DATOS DEL DESPLAZAMIENTO / LEKUALDATZE DATUAK**

País de destino / Xedeko herrialdea

Período de desplazamiento / Lekualdatze epealdia

FECHA DE INICIO / HASIERA DATA

FECHA FIN / BUKAERA DATA

Nombre de la Empresa o Institución en el país de destino / Xede herrialdeko Enpresa edo Erakundearen izena

Dirección de la Empresa o Institución en el país de destino / Enpresa edo Erakundearen helbidea xedeko herrialdean

**DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN DURANTE EL DESPLAZAMIENTO**  
**LEKUALDATZE EPEALDIAN JAKINARAZPENAK JASOTZEKO HELBIDEA**

LA INDICADA EN DATOS DE CONTACTO  
KONTAKTURAKO DATUETAN ADIERAZITAKOA

LA INDICADA A CONTINUACIÓN  
ONDOREN ADIERAZITAKOA

| Nombre de la Vía Pública / Herri-bidearen izena | Bloque/Blokea | Núm./Zb. | Escal.pis.<br>Eskail.sol. | Puerta/Atea | Cód Postal<br>Post.Kod. |
|---|---------------|----------|---------------------------|-------------|-------------------------|
|   |               |          |                           |             |                         |

Municipio / Udalerría

Provincia / Probintzia

**EL SOLICITANTE DECLARA / ESKATZAILEAK ONDOKOA AITORTZEN DU**

Que el trabajador no ha sido desplazado por esta empresa, ni ha estado ejerciendo la actividad por cuenta propia en los últimos 90 días en el mismo país, agotando el plazo máximo del desplazamiento inicial / Enpresa honek ez duela langilea lekuz aldatu, eta langile horrek ez duela norberaren konturako jarduerarik egin herrialde berean azkeneko 90 egunetan, hasierako lekualdatzearen gehieneko epea agortuz

Que el trabajador está conforme con el mantenimiento de la Legislación española de Seguridad Social/ Langilea bat datorrela Gizarte Segurantzari buruzko Espainiako legeriari eustearekin

Que el trabajador no es enviado en sustitución de otro que ha finalizado el período máximo del desplazamiento / Langilea ez dela bidali herrialde honetan hasierako lekualdatzearen gehieneko epea amaitu duen beste langile bat

**EL SOLICITANTE SE COMPROMETE / ESKATZAILEAK ONDOKO KONPROMISOA HARTZEN DU**

Comunicar cualquier modificación que se produzca durante el período de desplazamiento / Lekualdatzearen epealdian gertatzen den aldarazpen oro jakinaraztea

Sinadura / Firma

Fecha / Data

**OBSERVACIONES / OHARRAK**