

**QUESTIONNAIRE  
VERIFICATION DU STATUT D'INDEPENDANT**

1. Quels types d'activités exercez-vous en Suisse ?

.....  
.....

2. Depuis quand êtes-vous actifs en tant qu'indépendant ?

.....

3. Êtes-vous membre d'une association professionnelle ou spécialisée (par ex. chambre des métiers) ?

oui (joindre une copie de votre carte de membre)  non

4. Avez-vous annoncé votre activité commerciale ?

oui (joindre une copie de votre patente)  non

5. Êtes-vous ou votre entreprise est-elle inscrite au registre du commerce ?

oui (joindre une copie de votre patente)  non

6. Êtes-vous déclaré auprès des assurances sociales en tant qu'indépendant ?

oui (joindre une copie)  non

7. Existe-t-il des contrats écrits avec vos mandants suisses ou étrangers ?

oui (joindre une copie)  non

8. Combien de mandants/ de partenaires de contrats d'entreprise avez-vous environ par année ?

.....

9. Avez-vous un mandat principal / un partenaire principal de contrat d'entreprise ?

oui  non

Si oui, veuillez indiquer son nom et son adresse :

.....

**QUESTIONNAIRE  
VERIFICATION DU STATUT D'INDEPENDANT**

A quelle fréquence travaillez-vous pour ce mandat / ce partenaire de contrat d'entreprise ?

.....

10. Comment se manifeste principalement, d'après vous, votre risque entrepreneurial ?  
(cocher ce qui convient)

Investissement essentiels

Risque de perte

Risque de non-recouvrement et risque de ducroire

Frais d'exploitation

11. Pouvez-vous fixer vous-même l'organisation de votre travail (par ex. procédure de travail, horaires, exécution des travaux) ?

oui

non

Si oui, dans quelle mesure ?

.....

12. Combien d'heures travaillez-vous/avez-vous travaillé par jour en moyenne pour le mandat que vous exécutez en Suisse ?

.....

13. Recevez-vous des directives de votre mandant/partenaire de contrat d'entreprise en ce qui concerne vos horaires de travail, l'organisation ou l'exécution de votre tâche ?

oui

non

Si oui, dans quelle mesure ?

.....

14. Avez-vous droit à des vacances payées, à un salaire en cas de maladie, à l'indemnisation de vos frais ?

oui

non

Si oui, dans quelle mesure ?

.....



**QUESTIONNAIRE  
VERIFICATION DU STATUT D'INDEPENDANT**

**23. A quelles dates avez-vous exercé en Suisse l'activité à contrôler ?**

Indiquer le nombre exact de jours de travail : .....

.....

.....

**24. Combien d'heures avez-vous travaillé au total en Suisse pour l'activité à contrôler ?**

Indiquer le nombre exact d'heures de travail : .....

.....

.....

**25. Etablissez-vous une facture pour l'activité à contrôler ?**

oui (joindre une copie de la facture finale)  non

Remarques éventuelles : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .....

Signature :