

DEMANDE DE PERMIS DE SEJOUR AVEC ACTIVITE LUCRATIVE

*A déposer au Contrôle des habitants de la commune de domicile
(voir notice sur page 2)*

A remplir en
MAJUSCULES

Cocher
les cases
qui conviennent

Genre

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prise d'emploi
<input type="checkbox"/> Prolongation de séjour
<input type="checkbox"/> Renouvellement
<input type="checkbox"/> Regroupement familial
<input type="checkbox"/> Activité indépendante | <input type="checkbox"/> Transfert interne
<input type="checkbox"/> Transfert interne
<input type="checkbox"/> Prestataire de services
<input type="checkbox"/> Changement d'employeur
<input type="checkbox"/> Assentiment
<input type="checkbox"/> Activité accessoire |
|---|---|

Type de permis

Etats tiers et citoyens de Bulgarie et Roumanie

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autorisation annuelle
<input type="checkbox"/> Courte durée (max. 4 mois)
<input type="checkbox"/> Courte durée (max. 12 mois) | <input type="checkbox"/> 90/120 jours par année civile
<input type="checkbox"/> Admission provisoire
<input type="checkbox"/> Requéranant d'asile |
|---|---|

Travailleur étranger (à vérifier par le Bureau communal des étrangers)

N° réf. SPOP/Asile :

- Les données relatives à l'identité doivent être strictement identiques à celles du passeport ou de la carte d'identité**
- 1 Nom de famille :
 Nom de j. fille/homme :
- 2 Prénom(s) :
- 3 Date de naissance :
- 4 Sexe : Masculin Féminin
- 5 Etat civil : Marié(e) Célibataire Concubin(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
 Partenariat enregistré Partenariat dissous judiciairement Partenariat dissous par décès
- 6 Nationalité (pays) : Passeport n° :
- 7 Adresse actuelle : Suisse Etranger Rue, n° :
 NPA : Localité :
 Pays : Dépt/Canton :
- Demande d'entrée déposée à l'ambassade/consulat de :
- Autorisation d'entrée à transmettre à l'ambassade/consulat de :
- 8 L'intéressé(e) a-t-il(elle) déjà obtenu un permis de séjour ou de travail : Oui Non
 Si oui, quel type de permis : B C L G A N F
 Si oui, échéance du dernier permis :
- 9 Conjoint(e) Nom(s) :
 Prénom(s) :
 Date de naissance : Nationalité :
 Domicile actuel du(de la) conjoint(e) : Suisse Etranger
- Membres de la famille qui accompagnent le(la) requérant(e) : Conjoint(e)
(joindre pièces de légitimation et identités complètes) Enfant(s)
 Parent(s) à charge
- 10 En cas de maladie et/ou accident, le(la) requérant(e) est/sera assuré(e) auprès de :

Préavis du Bureau communal des étrangers (BE) Favorable Négatif Autre

Motifs ou remarques du BE :	Date, timbre et signature du BE :
--	--

Employeur (à vérifier par l'Office communal du travail)

11 Nom de l'entreprise : Entreprise en formation

12 Adresse Rue, n° :
NPA : Localité :

13 Personne de référence : Téléphone :

14 Type d'activité :

15 Effectif du personnel Total actuel de l'effectif :
dont permis annuels (B) :
permis courte durée (L) :
permis frontaliers (G) :

16 Profession du(de la) requérant(e) :

17 Activité prévue dans l'entreprise : Directeur(-trice) Cadre Employé(e) qualifié(e)
 Employé(e) non qualifié(e) Autre activité →

Conditions de travail

18 Durée de la semaine de travail : heures

19 Salaire brut (sans 13^{ème} salaire) : Par mois → CHF Par heure → CHF
Dédution sur salaire : Nourriture Logement Aucune déduction
Octroi d'un 13^{ème} salaire : Oui Non

20 Date prévue d'entrée en service : Durée de l'autorisation souhaitée :
Si le(la) requérant(e) se trouve déjà en Suisse, depuis quelle date :

IMPORTANT !

La présente demande doit être remise en trois exemplaires, toutes rubriques dûment complétées :

- a) pour le(la) requérant(e) domicilié(e) dans le Canton de Vaud, au Contrôle des habitants de sa commune de domicile;
- b) pour le(la) requérant(e) domicilié(e) dans un autre Canton ou à l'étranger, au Contrôle des habitants de la commune indiquée sous chiffre 12.

Annexe à joindre : Contrat de travail en deux exemplaires.

Remarques : La prise d'emploi ne peut intervenir qu'après décision des autorités cantonales. Les ressortissants étrangers soumis à l'obligation du visa ne peuvent prendre domicile en Suisse qu'avec l'autorisation préalable du Service de la population (SPOP).

Lieu et date :	Lieu et date :
Timbre et signature de l'employeur requérant :	Signature du travailleur (s'il se trouve déjà en Suisse) :

Préavis du SPOP (Service de la population) pour le CMTPT si nécessaire

Remarques du SPOP :	Date et visa du SPOP :
Annexe(s) : à nous retourner

Décision préalable du CMTPT (Contrôle du marché du travail et protection des travailleurs)

Favorable (art. OASA)

Négatif

A l'année Courte durée Frontalier

Date et visa du CMTPT :

Du au

Avec imputation Sans imputation

.....