

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

### Type de permis

#### Etats tiers

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

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

N° réf. SPOP/Asile :

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<sup>ème</sup> salaire) :  Par mois → CHF  Par heure → CHF  
Dédution sur salaire :  Nourriture  Logement  Aucune déduction  
Octroi d'un 13<sup>ème</sup> 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)**

<input type="checkbox"/> Favorable (art. OASA ..... )	<input type="checkbox"/> Négatif
<input type="checkbox"/> A l'année <input type="checkbox"/> Courte durée <input type="checkbox"/> Frontalier	Date et visa du CMTPT : .....
Du ..... au .....	.....
<input type="checkbox"/> Avec imputation <input type="checkbox"/> Sans imputation	.....