



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

Type de permis

Citoyens d'Etats tiers y compris Estonie, Lettonie, Lituanie, Pologne, Slovaquie, Tchéquie, Hongrie, Slovénie, Malte, Chypre

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

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)

6 Nationalité : 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

18 Durée de la semaine de travail : heures

19 Salaire brut (sans 13^{ème} salaire) : Par mois CHF Par heure CHF
 Déduction 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!

Le 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 de l'Office communal du travail (OT) <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Négatif	
Motifs ou remarques de l'OT :	Date, timbre et signature de l'OT :

Préavis du SPOP pour l'OCMP (si nécessaire)	
Remarques du SPOP :	Date et visa du SPOP :
Annexe(s) : à nous retourner	

Décision préalable de l'OCMP <input type="checkbox"/> Favorable (art. OLE) <input type="checkbox"/> Négatif			
<input type="checkbox"/> Du au	<input type="checkbox"/> A l'année	<input type="checkbox"/> Courte durée	<input type="checkbox"/> Frontalier
<input type="checkbox"/> Avec imputation	<input type="checkbox"/> Sans imputation	Date et visa de l'OCMP :	