

## 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 et citoyens d'Estonie, Lettonie, Lituanie, Pologne, Slovaquie, Tchéquie, Hongrie, Slovénie, Bulgarie et Roumanie**

- |   |   |
|---|---|
| <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)

<b>N° réf. SPOP/Asile :</b>	.....
1 Nom de famille :	.....
Nom de j. fille/homme :	.....
2 Prénom(s) :	.....
3 Date de naissance :	.....
4 Sexe :	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
5 Etat civil :	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Partenariat dissous judiciairement <input type="checkbox"/> Partenariat dissous par décès
6 Nationalité :	.....
7 Adresse actuelle :	<input type="checkbox"/> Suisse <input type="checkbox"/> 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 :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, quel type de permis :	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> 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) : <input type="checkbox"/> Suisse <input type="checkbox"/> Etranger
Membres de la famille qui accompagnent le(la) requérant(e) :	<input type="checkbox"/> Conjoint(e) <i>(joindre pièces de légitimation et identités complètes)</i> <input type="checkbox"/> Enfant(s) <input type="checkbox"/> Parent(s) à charge
10 En cas de maladie et/ou accident, le(la) requérant(e) est/sera assuré(e) auprès de :	.....

**Les données relatives à l'identité doivent être strictement identiques à celles du passeport ou de la carte d'identité**

**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 .....

Déduction 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 : .....
<b>Timbre et signature de l'employeur requérant :</b>	<b>Signature du travailleur (s'il se trouve déjà en Suisse) :</b>
.....	.....

**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"/> <b>Favorable (art. OASA ..... )</b>	<input type="checkbox"/> <b>Négatif</b>
<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	.....