



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIÉ ÉTRANGER - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

art. L.5221-1 et suiv et R.5221-1 et suiv du code du travail



N° 13653*02

Demande d'autorisation de travail tendant à la délivrance : (veuillez cocher la case correspondante)

- d'une carte de séjour temporaire «salarié»
- d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
- d'une carte de séjour «Communauté européenne»
- d'une autorisation provisoire de travail.

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____
 N° de dossier : _____
 Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexe à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
(veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale _____
- Code NAF _____ • Numéro Siret _____
- Si particulier : Nom _____
Prénom _____
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. _____
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier _____
- Nom de la personne à contacter _____
- N° de téléphone _____
- N° de télécopie _____
- Courriel _____
- Nombre de salariés avant l'embauche _____

2 - SALARIÉ

- Nom _____
 - Nom de jeune fille _____
 - Prénom _____
 - Sexe M F (veuillez cocher la case correspondante)
 - Né(e) le _____ à _____
 - Nationalité _____
 - N° titre de séjour _____
 - N° de passeport _____ • Date d'expiration _____
(en l'absence du titre de séjour)
 - Adresse* _____
- * A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.
- Pays _____
- N° de téléphone _____
 - Courriel _____

3 - EMPLOI

- Type de contrat de travail (veuillez cocher la case correspondante) à durée indéterminée à durée déterminée
- motif du recours (voir notice par.3) : _____ Durée : _____ mois ou _____ jours. • Date prévisible d'embauche _____
- Adresse(s) du lieu effectif d'emploi (si différent de celui de l'établissement) _____
- Emploi _____ • Qualification professionnelle (voir notice par. 4) _____
- Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____
- Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieure à un mois (en euros) _____
- Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) _____
- Montant mensuel ou journalier des avantages en nature (en euros) :
- hébergement _____ - nourriture _____ - autres (veuillez préciser) _____
- Durée hebdomadaire du travail _____
- Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Code ROME _____

4 - LOGEMENT (à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)

(Pour les étrangers qui résident hors de France au moment de la demande) :

- adresse du futur logement en France : _____
- nature du logement : (veuillez cocher la case correspondante) chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
- hébergement collectif (voir notice, par. 5) : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

- Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire «salarié» carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
(veuillez cocher la case correspondante et préciser)
- carte de séjour «Communauté européenne» APT
- Validité territoriale : région(s) (veuillez préciser) _____ France métropolitaine
(veuillez cocher la case correspondante)
- code du(des) département(s) _____

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de _____ mois ou _____ jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'employeur, l'emploi et la zone géographique précisés ci-dessus.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____

Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____

Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur
(nom et qualité)

Signature salarié

Demande d'autorisation de travail tendant à la délivrance : (veuillez cocher la case correspondante)

- d'une carte de séjour temporaire «salarié»
- d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
- d'une carte de séjour «Communauté européenne»
- d'une autorisation provisoire de travail.

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____
N° de dossier : _____
Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexe à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
(veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR

• Raison sociale _____

• Code NAF _____ • Numéro Siret _____

• Si particulier : Nom _____

Prénom _____

N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. _____

• Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier _____

• Nom de la personne à contacter _____

• N° de téléphone _____

• N° de télécopie _____

• Courriel _____

• Nombre de salariés avant l'embauche _____

2 - SALARIÉ

• Nom _____

• Nom de jeune fille _____

• Prénom _____

• Sexe M F (veuillez cocher la case correspondante)

• Né(e) le _____ à _____

• Nationalité _____

• N° titre de séjour _____

• N° de passeport _____ • Date d'expiration _____
(en l'absence du titre de séjour)

• Adresse* _____

* A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.

Pays _____

• N° de téléphone _____

• Courriel _____

3 - EMPLOI

• Type de contrat de travail (veuillez cocher la case correspondante) à durée indéterminée à durée déterminée
motif du recours (voir notice par.3) : _____ Durée : _____ mois ou _____ jours. • Date prévisible d'embauche _____

• Adresse(s) du lieu effectif d'emploi _____
(si différent de celui de l'établissement)

• Emploi _____

• Qualification professionnelle (voir notice par. 4) _____

• Convention collective applicable _____

• Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

• Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieure à un mois (en euros) _____

• Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) _____

• Montant mensuel ou journalier des avantages en nature (en euros) : _____

- hébergement _____ - nourriture _____ - autres (veuillez préciser) _____

• Durée hebdomadaire du travail _____

• Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Code ROME _____

4 - LOGEMENT (à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)

(Pour les étrangers qui résident hors de France au moment de la demande) :

- adresse du futur logement en France : _____

- nature du logement : (veuillez cocher la case correspondante) chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre

- hébergement collectif (voir notice, par. 5) : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

• Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire «salarié» carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
(veuillez cocher la case correspondante et préciser)

carte de séjour «Communauté européenne» APT

• Validité territoriale : région(s) (veuillez préciser) _____ France métropolitaine
(veuillez cocher la case correspondante)

code du(des) département(s) _____

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de _____ mois ou _____ jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'employeur, l'emploi et la zone géographique précisés ci-dessus.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____

Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____

Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur
(nom et qualité)

Signature salarié

Demande d'autorisation de travail tendant à la délivrance : (veuillez cocher la case correspondante)

- d'une carte de séjour temporaire «salarié»
 d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
 d'une carte de séjour «Communauté européenne»
 d'une autorisation provisoire de travail.

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____
 N° de dossier : _____
 Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexe à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
 (veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale _____
- Code NAF _____ Numéro Siret _____
- Si particulier : Nom _____
 Prénom _____
 N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. _____
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier _____
- Nom de la personne à contacter _____
- N° de téléphone _____
- N° de télécopie _____
- Courriel _____
- Nombre de salariés avant l'embauche _____

2 - SALARIÉ

- Nom _____
- Nom de jeune fille _____
- Prénom _____
- Sexe M F (veuillez cocher la case correspondante)
- Né(e) le _____ à _____
- Nationalité _____
- N° titre de séjour _____
- N° de passeport _____ Date d'expiration _____
 (en l'absence du titre de séjour)
- Adresse* _____
- * A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.
- Pays _____
- N° de téléphone _____
- Courriel _____

3 - EMPLOI

- Type de contrat de travail (veuillez cocher la case correspondante) à durée indéterminée à durée déterminée
 motif du recours (voir notice par.3) : _____ Durée : _____ mois ou _____ jours. • Date prévisible d'embauche _____
- Adresse(s) du lieu effectif d'emploi (si différent de celui de l'établissement) _____
- Emploi _____ • Qualification professionnelle (voir notice par. 4) _____
- Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____
- Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieure à un mois (en euros) _____
- Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) _____
- Montant mensuel ou journalier des avantages en nature (en euros) :
 - hébergement _____ - nourriture _____ - autres (veuillez préciser) _____
- Durée hebdomadaire du travail _____
- Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
 Code ROME _____

4 - LOGEMENT (à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)

- (Pour les étrangers qui résident hors de France au moment de la demande) :
- adresse du futur logement en France : _____
 - nature du logement : (veuillez cocher la case correspondante) chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
 - hébergement collectif (voir notice, par. 5) : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

- Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire «salarié» carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
 (veuillez cocher la case correspondante et préciser)
 carte de séjour «Communauté européenne» APT
- Validité territoriale : région(s) (veuillez préciser) _____ France métropolitaine
 (veuillez cocher la case correspondante)
 code du(des) département(s) _____

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de _____ mois ou _____ jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'employeur, l'emploi et la zone géographique précisés ci-dessus.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____
 Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____
 Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur
 (nom et qualité)

Signature salarié



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN SALARIÉ ÉTRANGER - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ

art. L.5221-1 et suiv et R.5221-1 et suiv du code du travail



N° 13653*02

Demande d'autorisation de travail tendant à la délivrance : (veuillez cocher la case correspondante)

- d'une carte de séjour temporaire «salarié»
- d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
- d'une carte de séjour «Communauté européenne»
- d'une autorisation provisoire de travail.

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____
 N° de dossier : _____
 Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexe à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
 (veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR

- Raison sociale _____
- Code NAF _____ • Numéro Siret _____
- **Si particulier :** Nom _____
Prénom _____
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.A. _____
- Adresse de l'établissement de rattachement ou du particulier _____
- Nom de la personne à contacter _____
- N° de téléphone _____
- N° de télécopie _____
- Courriel _____
- Nombre de salariés avant l'embauche _____

2 - SALARIÉ

- Nom _____
 - Nom de jeune fille _____
 - Prénom _____
 - Sexe M F (veuillez cocher la case correspondante)
 - Né(e) le _____ à _____
 - Nationalité _____
 - N° titre de séjour _____
 - N° de passeport _____ • Date d'expiration _____
(en l'absence du titre de séjour)
 - Adresse* _____
- * A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.
- Pays _____
- N° de téléphone _____
 - Courriel _____

3 - EMPLOI

- Type de contrat de travail (veuillez cocher la case correspondante) à durée indéterminée à durée déterminée
- motif du recours (voir notice par.3) : _____ Durée : _____ mois ou _____ jours. • Date prévisible d'embauche _____
- Adresse(s) du lieu effectif d'emploi (si différent de celui de l'établissement) _____
- Emploi _____ • Qualification professionnelle (voir notice par. 4) _____
- Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____
- Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieure à un mois (en euros) _____
- Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) _____
- Montant mensuel ou journalier des avantages en nature (en euros) :
- hébergement _____ - nourriture _____ - autres (veuillez préciser) _____
- Durée hebdomadaire du travail _____
- Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
 Code ROME _____

4 - LOGEMENT (à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)

- (Pour les étrangers qui résident hors de France au moment de la demande) :
- adresse du futur logement en France : _____
 - nature du logement : (veuillez cocher la case correspondante) chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
 - hébergement collectif (voir notice, par. 5) : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

- Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire «salarié» carte de séjour temporaire «travailleur temporaire»
(veuillez cocher la case correspondante et préciser)
- carte de séjour «Communauté européenne» APT
- Validité territoriale : région(s) (veuillez préciser) _____ France métropolitaine
(veuillez cocher la case correspondante)
- code du(des) département(s) _____

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de _____ mois ou _____ jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'employeur, l'emploi et la zone géographique précisés ci-dessus.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____

Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____

Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur
(nom et qualité)

Signature salarié