|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_VD_Page_suivante_NB_21% | Demande de permis de séjour  avec activité 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** | |
| Prise d’emploi  Prolongation de séjour  Renouvellement  Regroupement familial  Activité indépendante | Transfert interne Transfert interne  Prestataire de services  Changement d’employeur  Assentiment  Activité accessoire |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de permis** | |
| **Etats tiers et citoyens de Bulgarie et Roumanie** | |
| Autorisation annuelle  Courte durée (max. 4 mois)  Courte durée (max. 12 mois) | 90/120 jours par année civile  Admission provisoire  Requérant d’asile |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Travailleur étranger *(à vérifier par le Bureau communal des étrangers)*** | | |
| **N° réf. SPOP/Asile :** |  |  |
| 1 Nom de famille :  **Les données relatives à l’identité doivent être strictement identiques à celles du passeport ou de la carte d’identité**  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 13ème salaire) :  Par mois 🡪 CHF   Par heure 🡪 CHF  Déduction sur salaire :  Nourriture  Logement  Aucune déduction  Octroi d’un 13ème 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 :**   1. pour le(la) requérant(e) domicilié(e) dans le Canton de Vaud, au Contrôle des habitants de sa commune de domicile; 2. 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 :        **Timbre et signature de l’employeur requérant :** | Lieu et date :  **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 :      Annexe(s) : à nous retourner | Date et visa du SPOP : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision préalable du CMTPT *(Contrôle du marché du travail et protection des travailleurs)*** | |
| **Favorable (art. OASA**  **)** | **Négatif** |
| A l’année  Courte durée  Frontalier  Du       au  Avec imputation  Sans imputation | Date et visa du CMTPT : |