





DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT EN FRANCE

AVEC UN SALARIE ETRANGER RÉSIDANT EN FRANCE (Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)			
Rappel : Article L.8256-1 du code du travail : le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.			
(Réservé administration) N° de Dossier :	Reçu le :		
1-MOTIF DE LA DEMANDE			
1.1 première demande d'autorisation de travail □			
1.2 Renouvellement de l'autorisation de travail n°	date de la décision : jj/mm/aaaa		
travailleur temporaire jeune professionnel travailleur saisonnier autres préciser le motif du séjour en France			
1.3 Autorisation provisoire de travail pour activité salariée à titre accessoire au motif du séjour : étudiants			
2- EMPLOYEUR ou Entreprise utilisatrice			
SIRET: 000000000000000000000000000000000000	e n° IDCC : 0000		
Activité règlementée : Intitulé auprès de :	Formalité : le : jj/mm/aaaa N° :		
Particulier Employeur : NOM et prénom	N° (URSSAF, MSA, CESU) : A00000000 00000		
Adresse : Complément : Code postal : 0	00000 Commune :		
3- SALARIÉ			
Nom(s) d'usage : Nom(s) Prénom(s) : Sexe M □ F Code postal de la commune de résidence en France : 0) de famille : □ Né(e) le : <i>jj/mm/aaaa</i> Nationalité : 00000		
3.1 -Document autorisant le séjour en France ou autres	situations de séjour		
document de séjour : nature du document	n° 0000000000 ; autres situations de séjour 🗆		
document d'identité : Passeport Carte nationale d'identité : n°numéro du document			
Délivré le : jj/mm/aaaa expirant le : jj/mm/aaaa par :			
4 -Éléments du contrat de travail			
Emploi occupé*: Classification de l'emploi : Niveau*: Coeffic	Code ROME : A0000 sient*: * Selon la convention collective applicable		
contrat à durée indéterminée contrat à durée déterminée durée du contrat : 00 mois et 00 jours motif du recours au contrat à durée déterminée :			
motif du recours du contrat à darce determinee .	•		
Temps complet \Box temps partiel \Box : 0000 heures et 00 ce	entièmes / hebdomadaire mensuelle annuelle		
	nnuel 🗆 mensuel 🗆 horaire 🗆		
Temps complet □ temps partiel □ : 0000 heures et 00 ce Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /ar Avantages : Nourriture : 000,00 € / jour ; Logement : 0 Logement assuré par l'employeur : collectif □ individuel	nnuel □ mensuel □ horaire □ 000,00 € / mois ; Autre*: 0000,00 € / mois *à justifier		
Temps complet □ temps partiel □ : 0000 heures et 00 ce Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /ar Avantages : Nourriture : 000,00 € / jour ; Logement : 0 Logement assuré par l'employeur : collectif □ individuel composition in the signataire de la demande reconnait avoir pr	nnuel □ mensuel □ horaire □ 000,00 € / mois ; Autre*: 0000,00 € / mois *à justifier □ is connaissance du montant de la taxe employeur à acquitter our un contrat de travail de plus de trois mois ou pour tout contrat (8-3 du Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit		
Temps complet □ temps partiel □ : 0000 heures et 00 ce Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /ar Avantages : Nourriture : 000,00 € / jour ; Logement : 0 Logement assuré par l'employeur : collectif □ individuel e IMPORTANT : Le signataire de la demande reconnait avoir pr auprès de l'OFII* après accord d'une autorisation de travail po conclu avec un travailleur saisonnier (Art. L.311-15 et D.311.1	nnuel □ mensuel □ horaire □ 000,00 € / mois ; Autre*: 0000,00 € / mois *à justifier □ is connaissance du montant de la taxe employeur à acquitter our un contrat de travail de plus de trois mois ou pour tout contrat (8-3 du Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit		

Vu la présente demande et ses annexes, il est accordé à l'employeur signataire, pour l'emploi et les éléments du contrat de travail déclarés,
□ une autorisation provisoire de travail pour le(s) salarié(s) désigné(s) de 00 mois 00 jours

une autorisation de travail pour le salarié désigné pendant la durée de validité du titre de séjour qui lui sera délivré s'il(elle) remplit les conditions prescrites par le Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile.

A le

IMPORTANT: Toute modification des conditions d'emploi du salarié devra faire l'objet d'une nouvelle demande d'autorisation de travail





DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER résidant en France

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

ANNEXE OBLIGATOIRE hors entreprise de travail temporaire: Informations complémentaires Rappel : Article L.8256-1 du code du travail : le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.

(Réservé administration) N° de Dossier : Reçu le :

2.0 - EMPLOYEUR (coordonnées spécifiques pour la gestion de la demande et paiement de la taxe employeur)

Etablissement gestionnaire de la demande

Courriel:

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Courriel:

Adresse
Complément : Code postal : 00000 Commune

3.0 - SALARIÉ (coordonnées et parcours professionnel)

Adresse du domicile :

Complément : Code postal : 00000 Commune:

Courriel: téléphone: 00 00 00 00 00

Diplômes obtenus en France ou préparés pour les étudiants en cours d'étude : aaaa /aaaa

Master ou équivalent : Intitulé du diplôme

délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme)

- autre : Intitulé du diplôme

délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme)

Diplôme obtenu à l'étranger : Pays :

- Intitulé du diplôme délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme)

Expérience professionnelle dans l'emploi sollicité : Durée : 00 an(s) 00 mois

période 0000 à 0000, (Joindre le curiculum-vitae et la copie des certificats de travail ou la carte d'étudiant)

4.0- Conditions de recrutement

Une offre d'emploi a été déposée à Pôle emploi

auprès de : (organisme de placement)

Numéro de l'offre : 000000A Nombre de mises en relations ou de candidatures reçues : 000

description précise de l'emploi occupé :

spécificité des tâches à effectuer :

• exigences professionnelles déterminantes pour occuper l'emploi :

(à compléter éventuellement par pièce jointe sur papier libre):

Activité règlementée : Intitulé Formalité :

auprès de : organisme le : jj/mm/aaaa N° :

Date prévisible d'embauche : jj/mm/aaaa

Salaire brut hors avantage en nature, pratiqué dans l'entreprise après période d'essai, pour un emploi de même qualification et l'exercice de fonctions équivalentes : 000 000 000,00 € / annuel □ mensuel □

4.0 Lieu d'exécution du contrat de travail ou premier lieu d'emploi si différent de l'établissement de rattachement

Adresse :

Complément : Code postal :00000 Commune :

Signataire : NOM Prénom Signature et cachet de l'entreprise :





DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER résidant en France

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

ANNEXE SPECIFIQUE entreprise de travail temporaire: Informations complémentaires

Rappel : Article L.8256-1 du code du travail : le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €.

(Réservé administration) N° de Dossier : Reçu le :

2.0. ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE

SIRET: 00000000000000 Dénomination:

Adresse : Complément :

Code postal: 00000 Commune:

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Courriel : Adresse

Complément : Code postal : 00000 Commune :

3.0 - SALARIÉ (coordonnées et parcours professionnel)

Adresse du domicile :

Complément : Code postal : 00000 Commune:

Courriel: téléphone: 00 00 00 00 00

Diplômes obtenus en France ou préparés pour les étudiants en cours d'étude : aaaa /aaaa

Master ou équivalent : Intitulé du diplôme

délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme)

- autre : Intitulé du diplôme

délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme)

Diplôme obtenu à l'étranger : Pays :

Intitulé du diplôme délivré le : jj/mm/aaaa par : (organisme)

Expérience professionnelle dans l'emploi sollicité : Durée : 00 an(s) 00 mois

période 0000 à 0000, (Joindre le curiculum-vitae et la copie des certificats de travail ou la carte d'étudiant)

4.1 contrat de mission n° 1

Emploi occupé*: Code ROME: A0000

Classification de l'emploi : Niveau* : Coefficient* : * Selon la convention collective applicable

Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /annuel □ mensuel □ horaire □

contrat de mission u durée du contrat : 00 mois et 00 jours : motif :

Temps complet □ temps partiel □ : 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire □ mensuelle annuelle □

4.2 contrat de mission n° 2

Emploi occupé*: Code ROME: A0000

Classification de l'emploi : Niveau* : Coefficient* : * Selon la convention collective applicable

Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /annuel □ mensuel □ horaire □

contrat de mission

durée du contrat : 00 mois et 00 jours : motif :

Temps complet □ temps partiel □ : 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire □ mensuelle annuelle □

4.3 contrat de mission n° 3

Émploi occupé*: Code ROME : A0000

Classification de l'emploi : Niveau* : Coefficient* : * Selon la convention collective applicable

Salaire brut hors avantage en nature : 0000000,00 € /annuel □ mensuel □ horaire □

contrat de mission

durée du contrat : 00 mois et 00 jours : motif :

Temps complet

temps partiel

: 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire

mensuelle annuelle

temps complet

temps partiel

: 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire

mensuelle annuelle

temps complet

temps partiel

: 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire

mensuelle annuelle

temps partiel

temps partiel

: 0000 heures et 00 centièmes / hebdomadaire

mensuelle annuelle

temps partiel

temps partiel

Signataire : NOM Prénom Signature et cachet de l'entreprise :

qualité:





DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER résidant en France

(Art. L.5221-1 et suiv. et R.5221-1 et suiv. du code du travail)

ANNEXE spécifique : liste des lieux d'emploi ou entreprises utilisatrices successifs du salarié

Rappel : Article L.8256-1 du code du travail : le fait de se rendre coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir, faire obtenir ou tenter
de faire obtenir à un étranger le titre mentionné à l'article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'une amende de 3000 €

_	article L.8251-1 est puni d'un emprisonnement d'un an et d'	urie ameride de 5000 €.
(Réservé administration) N° de Dossier :	Reçu le :	
autre lieu d'emploi ou entreprise utilisatrice du contrat de mission n° 1		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 00000 Commune: Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
autre lieu d'emploi ou entreprise utilisatrice du contrat de mission n° 2		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 000000 Commune : Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
autre lieu d'emploi ou entreprise utilisatrice du contrat de mission n° 3		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 00000 Commune : Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
autre lieu d'emploi		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 00000 Commune : Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
autre lieu d'emploi		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 00000 Commune : Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
autre lieu d'emploi		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 00000 Commune : Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
autre lieu d'emploi n° 7		
Dénomination : Adresse :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000000000000000000000000
Complément : Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Code postal : 00000 Commune : Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
Signataire : NOM Prénom	aire : NOM Prénom Signature et cachet de l'entreprise :	
qualité :		