

**DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR CONCLURE UN CONTRAT DE TRAVAIL AVEC UN SALARIÉ ÉTRANGER RÉSIDANT HORS DE 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 : **contrat de travail supérieur à 3 mois**  **d'au plus 3 mois**  salarié(s) **Dispositifs particuliers** selon conditions précisées sur <http://www.immigration-professionnelle.gouv.fr> :Travailleur saisonnier  Jeune professionnel  prévu par l'accord bilatéral entre la France et le(a) : \_\_\_\_\_**Détachement** de(s) salarié(s) d'une durée de \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ jours pour réaliser :

- un contrat de prestation conclu entre l'entreprise étrangère et un prestataire établi ou exerçant en France
- une prestation pour compte propre sans contrat commercial avec un prestataire établi en France :
- une mobilité internationale intragroupe

2-EMPLOYEUR ou entreprise d'accueil ou bénéficiaire de la prestation

SIRET : \_\_\_\_\_ Dénomination : \_\_\_\_\_

Activité (NAF) : \_\_\_\_\_ Convention collective applicable n° IDCC : \_\_\_\_\_

Intitulé : \_\_\_\_\_

Activité règlementée :  
auprès de : \_\_\_\_\_Formalité :  
le : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

Particulier Employeur : \_\_\_\_\_ N° de cotisant (URSSAF, MSA, CESU) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

3-SALARIÉ (identité et documents de voyage)

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

4- Éléments du contrat de travail ou de l'exécution de la prestation

Emploi occupé\* : \_\_\_\_\_ Code ROME : \_\_\_\_\_

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

Contrat : durée indéterminée  durée déterminée  : durée du contrat : \_\_\_\_\_ mois et \_\_\_\_\_ jours

Motif du recours au contrat à durée déterminée : \_\_\_\_\_

Temps complet  temps partiel  : \_\_\_\_\_ heures et \_\_\_\_\_ centièmes / hebdomadaire mensuelle  annuelle Salaire brut hors avantage en nature : \_\_\_\_\_ € / annuel mensuel  horaire 

Avantages : Nourriture : \_\_\_\_\_ € / jour ; Logement : \_\_\_\_\_ € / mois ; Autres : \_\_\_\_\_ € / mois \*à justifier

Logement assuré par l'employeur : collectif  individuel **IMPORTANT** : Le signataire de la demande reconnaît être informé de son obligation de s'acquitter de la taxe employeur due après accord d'une autorisation de travail pour un contrat de travail de plus de trois mois ou pour tout contrat conclu avec un travailleur saisonnier (Art. L.311-15 et D.311.18-3 du Code de l'entrée, du séjour des étrangers et du droit d'asile)   
voir les modalités d'acquiescement sur la notice du formulaire

Signataire : \_\_\_\_\_ Signature et cachet de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_  
Fait le \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

(Réservé administration)

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 de \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ jours pour le(s) salarié(s) désigné(s).
- 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 HORS DE FRANCE

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

## ANNEXE OBLIGATOIRE HORS DETACHEMENT : 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 :
<b>2.0 EMPLOYEUR</b> (coordonnées spécifiques de gestion de la demande et du paiement de la taxe employeur)	
Etablissement gestionnaire de la demande	
Etablissement ou service :	Siret :
Contact :                      Fonction :	téléphone :
Courriel :	
<b>Etablissement responsable du paiement de la taxe</b>	
Etablissement ou service :	Siret :
Contact :                      Fonction :	téléphone :
Courriel :	
Adresse Complément :	Code postal :                      Commune :
<b>3.0 SALARIÉ</b> (coordonnées et parcours professionnel)	
adresse :	
Pays :                      Courriel :	téléphone :
<b>Diplômes obtenus</b> : Pays :	délivré par :                      le :
-	
-	délivré par :                      le :
<b>Expérience professionnelle</b> dans l'emploi sollicité : Durée :    an(s)    mois ; période    à	
<i>(Joindre le curriculum-vitae et la copie des certificats de travail)</i>	
<b>4.0 Conditions de recrutement</b>	
Une offre d'emploi a été déposée à Pôle emploi auprès de :	
Numéro de l'offre :	Nombre de mises en relations ou de candidatures reçues :
• description précise de l'emploi occupé ou de la mission :	
• spécificité des tâches à effectuer :	
• exigences professionnelles déterminantes pour occuper l'emploi :	
<i>(à compléter éventuellement par pièce jointe sur papier libre) :</i>	
Activité règlementée :	Formalité :
auprès de :	le :                      N° :
Date prévisible d'embauche :	
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 :                      € / annuel    mensuel	
<b>4.1 Lieu d'exécution du contrat de travail ou premier lieu d'emploi si différent de l'établissement de rattachement</b>	
Dénomination :	Activité (NAF) :                      Siret :
Adresse :	
Complément :	Code postal :                      Commune :
Signataire :	Signature et cachet de l'entreprise :

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

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

### ANNEXE OBLIGATOIRE DETACHEMENT : 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 : \_\_\_\_\_

#### 2.1 ENTREPRISE ETRANGERE (employeur du salarié étranger)

Dénomination / Nom prénom : \_\_\_\_\_  
 Registre d'enregistrement : \_\_\_\_\_ N° d'enregistrement : \_\_\_\_\_  
 Activité économique : \_\_\_\_\_ date de création : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 courriel (mail) : \_\_\_\_\_

#### 2.1-1 PRESTATION DE SERVICE INTERNATIONALE

Activité ou nature : \_\_\_\_\_ Montant de la prestation : \_\_\_\_\_ €  
 date de début prévisible : \_\_\_\_\_ date de fin prévisible : \_\_\_\_\_

#### 2. 1.-2 MOBILITE INTRAGROUPE : situation de l'entreprise ou l'établissement d'accueil au sein du groupe

Groupe ou entreprise étrangers : \_\_\_\_\_ site internet : \_\_\_\_\_  
 Société mère société filiale succursale bureau de liaison : \_\_\_\_\_  
 dates : prise de contrôle de la société française : \_\_\_\_\_ création de l'établissement français : \_\_\_\_\_

#### 3.0 SALARIÉ (situation avant le détachement)

Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur étranger : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

#### 4.0 modalités d'exécution de la mission ou de la formation du salarié détaché

Objet de la mission ou de la formation : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 date de début prévisible : \_\_\_\_\_ date de fin prévisible : \_\_\_\_\_  
 (à compléter éventuellement par pièce jointe sur papier libre)

#### 4.1 Lieu d'exécution de la prestation ou de la mission

Dénomination : \_\_\_\_\_ Activité (NAF) : \_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

#### 5 Etablissement gestionnaire de la demande

Etablissement ou service : \_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_  
 Contact : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

#### 6- représentant de l'employeur en France responsable du paiement de la taxe

Etablissement ou service : \_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_  
 Contact : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Complément : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Signataire : \_\_\_\_\_ Signature et cachet de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Qualité : \_\_\_\_\_  
 Fait le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

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

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

### ANNEXE SPECIFIQUE : recrutement de plusieurs salariés pour un même emploi -liste nominative des contrats de 3 mois au plus-

**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 : \_\_\_\_\_

**Salarié N°:** \_\_\_\_\_

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

**Salarié N°:** \_\_\_\_\_

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

**Salarié N°:** \_\_\_\_\_

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

**Salarié N°:** \_\_\_\_\_

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

**Salarié N°:** \_\_\_\_\_

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

**Salarié N°:** \_\_\_\_\_

NOM(S) de famille : \_\_\_\_\_ NOM(S) de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Passeport : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_ expirant le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Signataire : \_\_\_\_\_ Signature et cachet de l'entreprise : \_\_\_\_\_

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

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

### ANNEXE SPECIFIQUE : liste des lieux d'emploi successifs du ou des salariés

**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 :
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Dénomination : _____ Activité (NAF) : _____ Siret : _____ Adresse : _____ Complément : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Date de début prévisible : _____ Date de fin prévisible : _____	
Signataire : _____	Signature et cachet de l'entreprise : _____