

## 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)

**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  autres  *préciser le motif du séjour en France*

### 2- EMPLOYEUR ou Entreprise utilisatrice

 SIRET : *00000000000000* Dénomination :

 Activité (NAF) : *0000A* Convention collective applicable n° IDCC : *0000*

 Intitulé : *accord ou statut collectif sans IDCC*

 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 : *00000* Commune :

### 3- SALARIÉ

Nom(s) d'usage :

Nom(s) de famille :

Prénom(s) :

 Sexe M  F  Né(e) le : *jj/mm/aaaa* Nationalité :

 Code postal de la commune de résidence en France : *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\* :

 Code ROME : *A0000*

Classification de l'emploi : Niveau\* :

Coefficient\* :

\* 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 :

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

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

 Avantages : Nourriture : *000,00* € / jour ; Logement : *0000,00* € / mois ; Autre\* : *0000,00* € / 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 : *NOM Prénom*

Signature et cachet de l'entreprise :

Qualité :

 Fait le : *jj/mm/aaaa* 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 pour le(s) salarié(s) désigné(s) de .... mois .... 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** 

Etablissement ou service :

Contact : *NOM prénom*

Courriel :

Fonction :

Siret : *0000000000000*téléphone : *00 00 00 00 00***Etablissement responsable du paiement de la taxe** 

Etablissement ou service :

Contact : *NOM prénom*

Courriel :

Adresse

Complément :

Fonction :

Siret : *0000000000000*téléphone : *00 00 00 00 00*Code postal : *00000* Commune**3.0 - SALARIÉ (coordonnées et parcours professionnel)**

Adresse du domicile :

Complément :

Courriel :

Code postal : *00000* Commune: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* moispériode *0000* à *0000*,(*Joindre le curriculum-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 réglementée : *Intitulé*auprès de : *organisme*

Formalité :

le : *jj/mm/aaaa* N° :Date prévisible d'embauche : *jj/mm/aaaa*Salaires 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**

Dénomination :

Adresse :

Complément :

Activité (NAF) : *0000A* Siret : *0000000000000*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 : **0000000000000** Dénomination :  
Adresse :  
Complément :  
Code postal : **00000** Commune :

Etablissement responsable du paiement de la taxe

Etablissement ou service :  
Contact : **NOM prénom** Fonction :  
Courriel :  
Adresse  
Complément :

Siret : **0000000000000**  
téléphone : **00 00 00 00 00**

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 curriculum-vitae et la copie des certificats de travail ou la carte d'étudiant)

#### 4.1 contrat de mission n° 1

Emploi occupé\* :  
Classification de l'emploi : Niveau\* : Coefficient\* : Code ROME : **A0000**  
\* 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

#### 4.2 contrat de mission n° 2

Emploi occupé\* :  
Classification de l'emploi : Niveau\* : Coefficient\* : Code ROME : **A0000**  
\* 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

Emploi occupé\* :  
Classification de l'emploi : Niveau\* : Coefficient\* : Code ROME : **A0000**  
\* 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

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 €.

(Réservé administration) N° de Dossier :	Reçu le :	
<b>autre lieu d'emploi ou entreprise utilisatrice du contrat de mission n° 1</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 00000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
<b>autre lieu d'emploi ou entreprise utilisatrice du contrat de mission n° 2</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 000000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
<b>autre lieu d'emploi ou entreprise utilisatrice du contrat de mission n° 3</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 00000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
<b>autre lieu d'emploi</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 00000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
<b>autre lieu d'emploi</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 00000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
<b>autre lieu d'emploi</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 00000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
<b>autre lieu d'emploi n° 7</b>		
Dénomination :	Activité (NAF) : 0000A	Siret : 00000000000000
Adresse :		
Complément :	Code postal : 00000 Commune :	
Date de début prévisible : jj/mm/aaaa	Date de fin prévisible : jj/mm/aaaa	
Signataire : NOM Prénom	Signature et cachet de l'entreprise :	
qualité :		