



Compléter en **CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**. Dater et signer avant envoi. Voir instructions complémentaires au dos du formulaire

**1. Type de demande** (cocher ce qui convient)

Prise d'emploi     Changement d'employeur     Activité accessoire

**2. Bénéficiaire**

2.1 Nom(s): ..... 2.2 Nom(s) de célibataire: .....  
2.3 Prénom(s): ..... 2.4 Nationalité: .....  
2.5 Date de naissance: ..... 2.6 Lieu de naissance: .....  
2.7 Sexe:  F     M  
2.8 État civil: ..... 2.9 Date et lieu événement: .....  
*(Copie de l'acte à joindre en cas de changement)*  
2.10 Adresse email: ..... 2.11 Téléphone: .....

**3. Adresse du domicile dans le canton d'attribution**

3.1 Propriétaire:     Locataire:     Sous-locataire:   
3.2 Rue: ..... N°: ..... 3.3 No Appartement: .....  
3.4 Code postal: ..... 3.5 Localité: .....  
3.6 C/O Nom: ..... 3.7 Prénom: .....  
3.8 Numéro de logement officiel: ..... 3.9 Étage: ..... 3.10 Nombre de pièces: .....

**4. Conjoint** Habite-il/elle en Suisse ?  oui  non

4.1 Nom(s): ..... 4.2 Nom(s) de célibataire: .....  
4.3 Prénom(s): ..... 4.4 Nationalité: .....  
4.5 Date de naissance: ..... 4.6 Sexe:  F     M

**5. Enfants**

5.1 Noms	5.2 Prénoms	5.3 Date de naissance	5.4 Sexe	5.5 Habite-il/elle en Suisse?
I. ....	.....	.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
II. ....	.....	.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
III. ....	.....	.....	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**6. Employeur /Indépendant**

6.1 Raison sociale/entreprise: ..... 6.2 Branche économique: .....  
6.3 Rue: ..... N° : .....  
6.4 Code postal: ..... Localité: ..... Pays: .....  
6.5 Adresse email: ..... 6.6 Téléphone: .....  
6.7 Mandataire: .....  
6.8 Rue: ..... N° : .....  
6.9 Code postal: ..... Localité: ..... Pays: .....  
6.10 Adresse email: ..... 6.11 Téléphone: .....

**7. Données relatives à l'activité lucrative**

7.1  Salarié(e)    7.2 Engagé(e) en qualité de: .....  
 Indépendant(e)  
7.3 Salaire mensuel brut en CHF: ..... 13<sup>e</sup> salaire:  oui     non  
7.4 Durée du contrat:  Indéterminée dès le: .....  Déterminée du: ..... au: .....  
7.5 Adresse du lieu de travail: .....  
7.6 Nombre d'heures travaillées par semaine: .....

Lieu/Date: .....

Timbre et signature : .....  
*(de l'employeur)*



Signature: .....  
*(Bénéficiaire / représentant légal/ indépendant-e)*

**Cadre réservé à l'administration**

#Quittance: .....  
Collaborateur: .....  
Observations: .....

NE PAS AGRAFER

## INSTRUCTIONS à l'usage des utilisateurs du formulaire pS

<b>Formalités</b>	<p>Toute demande incomplète ne pourra pas être traitée et sera retournée à l'employeur. Le bénéficiaire n'est pas autorisé à travailler avant la délivrance de l'autorisation.</p> <p>La demande est soumise à l'office cantonal de l'inspection et des relations du travail qui perçoit un émolument de 50.– CHF afin de vérifier le respect des conditions de travail.</p>	
<b>Procédure</b>	<p>La demande peut être effectuée:</p> <p>Au guichet:</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Service protection, asile et retour 90 route de Chancy 1213 Onex</p> </div> <p>Par courrier:</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Office cantonal de la population et des migrations Secteur asile Case postale 2652 1211 Genève 2</p> </div>	
<b>Pièces justificatives</b>	<b>Activité salariée:</b>	<b>Activité indépendante:</b>
	<p>Formulaire pS dûment complété, daté et signé</p> <p>Copie du permis S ou de la décision d'octroi du statut de protection</p> <p>Copie d'une pièce d'identité nationale</p> <p>Copie du contrat de travail signé par l'employeur et le/la bénéficiaire</p> <p>Curriculum vitae</p>	<p>Formulaire pS dûment complété, daté et signé</p> <p>Copie du permis S ou de la décision d'octroi du statut de protection</p> <p>Copie d'une pièce d'identité nationale</p> <p>Dossier de présentation du projet / Business plan</p> <p>Curriculum vitae</p> <p style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px;"><b>En cas d'activité indépendante, la personne concernée est responsable d'effectuer les démarches nécessaires auprès de l'office cantonal des assurances sociales en vue de son affiliation en qualité d'indépendant-e.</b></p>
<b>Pièces complémentaires en cas de:</b>		
<b>Changement d'employeur</b>	Formulaire R « fin des rapports de service » remis par l'employeur précédent ou copie des certificats de travail précédents	
<b>Activité accessoire</b>	Accord écrit de l'employeur principal	

**La délivrance de l'autorisation de travail n'autorise pas la personne attribuée à un autre canton à prendre résidence dans le canton de Genève.**

L'administration se réserve le droit de réclamer tout justificatif supplémentaire.