



**Confidentiel**  
Photo récente  
(format  
passeport  
ou  
format.jpg  
150 X 200 pixels)

**QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL  
ET DONNEES INDIVIDUELLES**

1) Sera complété par le service / l'école

Engagement

Modification

UO 5023

P

Engagement

Code UO

Code fonction

N° poste SIRH (DIP hors HES-UNI -  
obligatoire pour fonctions permanentes)

**1. Fiche signalétique**

2) A remplir avec soin, ne pas remplir les cases grisées

N° personnel Etat (matricule) |

Cat.pers.

Code pop

Sexe :  masculin  féminin

Nom (officiel)

Prénom

Nom de naissance

N° AVS (13 chiffres)

liste AVS

Pas de n° AVS : contactez le service RH

Date de naissance

Pays de naissance

**Adresse légale :**

Logeur ou compléments

Rue N°

N° postal

Localité

Pays :

**Adresse courrier : (si différente de l'adresse légale)**

Logeur ou compléments

Rue N°

N° postal

Localité

Pays

Courrier électronique

Téléphone privé

Téléphone portable

Indicatif

Numéro

Indicatif

Numéro

**Nationalité :**

Nationalité \_\_\_\_\_ Canton d'origine \_\_\_\_\_

Date d'effet (*obtention de la nationalité*) \_\_\_\_\_**Etat civil :**

- Célibataire
- Séparé-e                       Veuf/veuve
- Marié-e                          Partenariat enregistré
- Divorcé-e                       Partenariat enregistré dissous

Effectif depuis le : \_\_\_\_\_

Les personnes déjà engagée à l'Etat ou en cours d'engagement, soumises à l'imposition à la source, doivent compléter et retourner le document de l'administration fiscale cantonale genevoise : "Déclaration pour le prélèvement de l'impôt à la source".

Ce document peut être obtenu sur le site de l'administration fiscale : [www.ge.ch/impots](http://www.ge.ch/impots) ou auprès du service RH.

**2. Autorisation de séjour ou de travail (à remplir uniquement pour les étrangers)**Possédez-vous un des titres suivant pour Genève, ou en avez-vous fait la demande ? Permis 

- Autorisation de séjour B                       Autorisation d'établissement (permis C) Classe fiscale
- Autorisation/permis pour enfant ou conjoint-e de fonctionnaire international-e                       Carte de légitimation pour fonctionnaire international-e

- Carte de frontalier-ère avec :  retour journalier ou  retour hebdomadaire Canton fiscal

- Autorisation de séjour - pour activité lucrative - sans domicile en Suisse Commune fiscale

- Autres permis (à préciser) \_\_\_\_\_

Si oui, dates de validité : \_\_\_\_\_ Suppression

date d'obtention                      date d'échéance

**Merci de joindre une copie de votre permis/titre de séjour à ce questionnaire**

⇒ Si une demande d'autorisation de travail est en cours, veuillez cocher  **D** \_\_\_\_\_ jour, mois, année  
la case **D** ci-contre et préciser la date de la demande

**3. Domiciliation bancaire ou postale en Suisse (pour le versement du salaire)**Respecter scrupuleusement le format des caractères et la ponctuation des données ci-dessous :

Banque \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

N° de compte : \_\_\_\_\_ clearing : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

**OU**

Compte postal N° de compte \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

**Merci de joindre à ce questionnaire, une copie du RIP (relevé d'identité postale) ou RIB (relevé d'identité bancaire).**

#### 4. Votre conjoint ou conjointe

masculin       féminin      N° matricule \_\_\_\_\_

Nom officiel \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité     CH                                       autre nationalité

➤ domicilié en Suisse avec permis ou autorisation de séjour  
permis (*indiquez la lettre*) : \_\_\_\_\_

➤ domicilié à l'étranger  
Pays : \_\_\_\_\_

Travaillant à l'Etat de Genève/HUG     oui     non

#### 5. Enfant(s) âgé(s) de moins de 18 ans révolus ou autre charge de famille

enfants                                       autres charges de famille

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe
1.			F/M
2.			F/M
3.			F/M
4.			F/M
5.			F/M
6.			F/M

Autre(s) charge(s) de famille : \_\_\_\_\_

Percevez-vous des allocations familiales ou d'étude ?     oui                                       non

Souhaitez-vous en faire la demande ?     oui                                       non

#### 6. Autres renseignements

	oui	non	
Etes-vous au bénéfice d'une rente de l'AI ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>si oui</u> : taux .....% depuis le .....
Etes-vous au bénéfice d'un PLEND ou pont AVS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>si oui</u> : taux .....% depuis le .....
Possédez-vous le brevet de samaritain ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etes-vous titulaire d'un permis de conduire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etes-vous sapeur-pompier ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 7. Emploi(s) précédent(s)

	oui	non	
Etes-vous indépendant-e ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Si oui, veuillez joindre une attestation de votre caisse de compensation précisant votre date d'affiliation.</i>
Avez-vous un autre employeur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>si oui</u> : lequel quand, de _____ à _____ à quel taux d'activité : _____ %
Avez-vous déjà travaillé dans un service de l'Etat de Genève ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>si oui</u> : quel département/service : _____ quand, de _____ à _____ à quel taux d'activité : _____ % <i>Veuillez joindre à ce questionnaire une attestation mentionnant le taux d'activité ainsi que le traitement</i>
Dernier emploi :		Employeur :	_____
		Date :	début _____ fin _____

**La personne soussignée certifie que les renseignements ci-dessus sont complets et conformes à la vérité. Elle s'engage à signaler toutes modifications ultérieures.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_