



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

1. Type de détachement

- 1.1 Indépendant Salarié
 1.2 Durée du détachement: Plus de 4 mois Moins de 4 mois 120 jours par période de 12 mois
 1.3 1ère demande Renouvellement / Prolongation Changement d'employeur

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 Mère Nom(s): Prénom(s):
 2.10 Père Nom(s): Prénom(s):
 2.11 Adresse email: 2.12 Téléphone:
 2.13 Séjours précédents:

3. Adresse à l'étranger

- 3.1 Adresse complète: Localité: Pays:
 3.2 Ambassade /Consulat compétent pour votre lieu de résidence:

4. Adresse à Genève

- 4.1 Locataire: (joindre copie du bail) Sous-locataire: (joindre confirmation écrite du logeur)
 4.2 Rue: N°: 4.3 No Appartement:
 4.4 Code postal: 4.5 Localité:
 4.6 Chez: Nom: 4.7 Prénom:
 4.8 Numéro de logement officiel: 4.9 Étage: 4.10 Nombre de pièces:
 4.11 **Date d'arrivée à Genève** (obligatoire):

5. Entreprise étrangère / Prestataire de service indépendant

- 5.1 Raison sociale/entreprise: 5.2 Branche économique:
 5.3 Rue: N°:
 5.5 Code postal: Localité: Pays:
 5.6 Adresse email: 5.7 Téléphone:
 5.8 Mandataire:
 5.9 Rue: N°:
 5.10 Code postal: Localité: Pays:
 5.11 Adresse email: 5.12 Téléphone:

6. Données relatives au détachement

- 6.1 Détaché(e) en qualité de: 6.2 Nombre d'heures travaillées par semaine:
 6.3 Salaire annuel brut en CHF: 6.4 Prime de détachement en CHF:
 6.5 Durée exacte du détachement: du: au:
 6.6 Client (entreprise ou particulier) suisse:
 6.7 Adresse du lieu de travail:

7. Données relatives au passé pénal (rubrique facultative pour les ressortissants UE/AELE)

- 7.1 Avez-vous fait l'objet d'une condamnation pénale en Suisse ou à l'étranger ? Oui Non


Lieu/Date: Timbre et signature : Signature:
 (de l'employeur) (Bénéficiaire ou représentant légal)

Cadre réservé à l'administration

#Quittance:
 Collaborateur:
 Observations:

NO STAPLE - NIGÜN GRAPA - NEHUM GRAMPO - KEIN HEFTKLAMMER - NON DI PUNTO METALLICO - PAS D'AGRAFE

INSTRUCTIONS à l'usage des utilisateurs du formulaire TD

Formalités	<p>Les prestations de services exécutées par des entreprises ou des indépendants d'origine UE/AELE établis dans l'UE/AELE et dont la durée est supérieure à 90 jours travaillés par an ou trois mois consécutifs sont soumises à autorisation.</p> <p>Les prestations de services exécutées par des entreprises ou des indépendants étrangers sont soumises à autorisation. Le ressortissant étranger ne peut commencer son activité avant d'être dûment autorisé à le faire.</p> <p>Les dossiers sont transmis pour examen au service de la main d'œuvre étrangère qui perçoit un émolument.</p>	
Procédure	<p>La demande est effectuée:</p> <p> Par courrier:</p> <p style="margin-left: 40px;">Office cantonal de la population et des migrations Case postale 2652 1211 Genève 2</p>	
Pièces justificatives	<p>Formulaire TD dûment complété, daté et signé</p> <p>Photocopie couleur d'une pièce d'identité en cours de validité</p> <p>Copie du contrat de prestation de service signé</p> <p>Copie du contrat de travail signé par les deux parties</p> <p>CV et diplômes du travailleur détaché/ de l'indépendant</p>	
Pièces complémentaires	Entreprises/ indépendants UE / AELE	Entreprises/ indépendants extra-européens
	<p>1 photo format passeport avec noms et prénoms au verso (pour les contrats de + de 364 jours uniquement)</p> <p>Lettre de motivation de l'employeur / indépendant mentionnant la durée, le lieu d'exécution et les motifs de la prestation</p> <p>Données spécifiques sur la société et ses employés au moyen des formulaires complémentaires:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MOE-C1 entreprise étrangère, détails des prestations - MOE-E1 entreprise étrangère, liste et détails salariaux - Formulaire SEM-travailleurs détachés ou lettre de détachement précise et signée <p>Formulaire complémentaire pour indépendant: Formulaire A1</p>	<p>Lettre de motivation de l'employeur /indépendant mentionnant la durée et le lieu d'exécution de la prestation et les raisons démontrant la nécessité de faire appel à un prestataire de service d'un Etat tiers</p> <p>Données spécifiques sur la société et ses employés au moyen des formulaires complémentaires:</p> <p>MOE-C1 entreprise étrangère, détails des prestations</p> <p>Formulaire SEM - travailleurs détachés ou lettre de détachement précise et signée</p> <p>Justificatif complémentaire pour indépendant: Preuve du statut d'indépendant</p>
	L'administration se réserve le droit de réclamer tout justificatif supplémentaire.	

Coordonnées bancaires pour effectuer votre paiement

Banque bénéficiaire: Banque cantonale de Genève / CCP 12-1-2

Compte courant Z 3285.51.32

Clearing : 788

IBAN : CH21 0078 8000 Z328 5513 2

Code SWIFT : BCGEGHGGXXX

Préciser les informations: Nom, Prénom, Date de naissance du bénéficiaire, suivi du motif « Travailleur détaché ».