|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Réservé - identification du dossier*  n° dossier travailleur R.W. | | Logo SPW emploi formation | | *Réservé - identification de la demande*  date réception  n° demande |
| DIRECTION GENERALE OPERATIONNELLE ECONOMIE EMPLOI ET RECHERCHE DEPARTEMENT DE L’EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE Direction de l’Emploi et des Permis de travail | |  PLACE DE LA WALLONIE, 1 - bât. II - 4ème étage - 5100 JAMBES  TEL  +32 -(0)81 33 43 92   FAX  +32 -(0)81 33 43 22  permisdetravail@spw.wallonie.be      N°VERT (inf. gén.) 1718   Formulaires et informations sur le site web : http://emploi.wallonie.be | | |

**DEMANDE D’AUTORISATION D’OCCUPATION POUR TRAVAILLEURS ETRANGERS**

A remplir et à signer par l’employeur ou son mandataire (joindre le mandat écrit) et par le travailleur.

A transmettre à la Direction de l’Emploi et des Permis de travail.

**Attention, l’occupation ne peut débuter avant d’avoir obtenu l’autorisation de travail**.

|  |
| --- |
| **Les rubriques sont à compléter obligatoirement, le cas échéant par mention « *Néant* »** |

**Demandeur (personne physique domiciliée légalement en Belgique)**

Nom et prénom  Nationalité

Domicile personnel :

N° tél N° fax

Email Profession

Agissant :

* En son nom personnel
* Représentant de l’employeur agissant en qualité de
* Mandataire : nom de l’entreprise du mandataire

Adresse de l’entreprise du mandataire

**Employeur (**

* Employeur étranger : nom et adresse de l’entreprise
* Employeur en Belgique :

Nom de l’entreprise N° entreprise

Adresse du siège social de l’entreprise

Adresse de l’unité d’établissement située en Région wallonne où aura lieu l’occupation du travailleur

En cas de détachement depuis l’étranger, adresse et n° BCE (utilisateur final)

**Travailleur (s’il réside en Belgique)**

Nom Prénom

Sexe Né le à nationalité

N° de registre national Etat civil

rue n°

code postal localité

Actuellement porteur du document de séjour (type) valable du au

Email (en majuscule)………………………………………………………………………………………………………………………………

**Travailleur (s’il réside à l’étranger)**

Nom Prénom

Sexe Né le à nationalité

Etat civil Pays

rue n°

code postal localité

Email (en majuscule)……………………………………………………..Poste diplomatique compétent……………………………………

**Occupation**

Fonction Catégorie de fonction (dans la commission paritaire)

Nature de l’activité de l’entreprise N° de commission paritaire

Régime de travail (nombre d’heures/semaine) nature du contrat : CDD/CDI[[1]](#footnote-1)

Date de prise de cours du contrat :

* à partir de la délivrance de l’autorisation de travail
* du au
* travailleur résidera en Belgique durant son occupation OUI/NON (biffer la mention inutile)

**Rémunération**

La rémunération brute sera de [[2]](#footnote-2) par (heure/mois/an)[[3]](#footnote-3)

Les cotisations sociales seront payées [[4]](#footnote-4) en Belgique / à l’étranger par [[5]](#footnote-5)

Fait à Fait

Le Le

Signature du travailleur Signature de l’employeur

1. Biffer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. Indiquer la rémunération brute soumise à l’ONSS ; (S’il s’agit d’un travailleur détaché d’une entreprise étrangère, la rémunération brute soumise à l’impôt des personnes physiques). [↑](#footnote-ref-2)
3. Selon les barèmes prévus par la commission paritaire [↑](#footnote-ref-3)
4. Biffer la mention inutile. [↑](#footnote-ref-4)
5. Si les cotisations sociales sont payées à l’étranger, indiquer la raison sociale et le siège social de l’entreprise étrangère avec laquelle le travailleur reste lié par contrat de travail (travailleur détaché). Le certificat de détachement ou l’autorisation nominative de l’ONSS doit impérativement être fourni. [↑](#footnote-ref-5)