

Réservé - identification du dossier
n° dossier travailleur R.W.



Réservé - identification de la demande
date réception
n° demande

SPW 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 - 4^{ème} étage - 5100 JAMBES
 +32 -(0)81 33 43 92 - N°VERT (inf. gén.) 1718
 permisdetravail@spw.wallonie.be
 Formulaire et informations : <https://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'entrepriseN° 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 r siede à l’étranger)

Nom.....Prénom.....
Sexe N  le   nationalité
Etat civil Pays
ruen .....
code postal localité
Email (en majuscule)..... Poste diplomatique compétent.....

Occupation

FonctionCat gorie de fonction (dans la commission paritaire).....
Nature de l’activité de l’entrepriseN  de commission paritaire
Régime de travail (nombre d’heures/semaine).....nature du contrat : CDD/CDI¹
Date de prise de cours du contrat :
o à partir de la délivrance de l’autorisation de travail
o du au
o travailleur résidera en Belgique durant son occupation. OUI/NON (biffer la mention inutile)

Rémunération

La rémunération brute sera de ²par (heure/mois/an)³.....
Les cotisations sociales seront payées ⁴ en Belgique / à l’étranger par ⁵.....
.....

Fait  
Le
Signature du travailleur.....

Fait  
Le
Signature de l’employeur

¹ Biffer la mention inutile
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).
³ Selon les barèmes prévus par la commission paritaire
⁴ Biffer la mention inutile.
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.