



MINISTÈRE DE L'INTERIEUR

DIRECTION GÉNÉRALE DES ÉTRANGERS EN FRANCE

Engagement de l'employeur étranger à respecter les formalités de déclaration sociale prévues par l'article L243-1 du code de la sécurité sociale pour la demande de visa de court séjour autorisant l'exécution du contrat de travail d'un employé de service à la personne en France

Employeur habituel non résident fiscal en France (identité, document de voyage, coordonnées)

Nom(s) de famille : _____ Nom(s) de naissance : _____
Prénom(s) : _____ Sexe M F Né(e) le : _____ Nationalité : _____
Passeport : _____ délivré le : _____ expirant le : _____ par : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Pays : _____
courriel : _____ téléphone : _____

DEMANDEUR (salarié) si plusieurs salariés sont concernés, utilisez l'annexe liste de salariés

Nom(s) de famille : _____ Nom(s) de naissance : _____
Prénom(s) : _____ Sexe M F Né(e) le : _____ Nationalité : _____
Passeport : _____ délivré le : _____ expirant le : _____ par : _____
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur signataire : _____
Emploi exercé : _____

EXECUTION DU CONTRAT DE TRAVAIL EN FRANCE

Emploi occupé : _____ qualification : _____
Temps complet temps partiel : _____ heures et _____ centièmes / hebdomadaire mensuelle
Salaire brut hors avantage en nature : _____ € / mensuel
Avantages ; Logement : _____ € / mois ; Autres : _____ € / mois motif

INFORMATION SUR LES OBLIGATIONS DE DECLARATION SOCIALE DE L'EMPLOYEUR

L'employeur signataire est informé des formalités de déclaration (salaires et cotisations sociales) qui lui incombent en application de l'article L 243-1 du code de la sécurité sociale lorsqu'il veut conserver à son service pendant son séjour en France le salarié ou les salariés étrangers qu'il emploie habituellement. Il choisit le mode de déclaration adapté à sa situation. Il peut utiliser le téléservice spécifique mis à disposition par l'URSSAF : [Titre particulier employeur étranger](#). Il devra, sur demande de l'administration, justifier des déclarations du ou des salariés qu'il a employé pendant son séjour

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Je reconnais être informé des formalités de déclaration sociale à ma charge .
Fait à _____ le _____
Signature _____

ANNEXE : liste des salariés

DEMANDEUR (salarié) N°			
Nom(s) de famille		Nom(s) de naissance :	
Prénom(s) :	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Né(e) le :	Nationalité :
Passeport n°	délivré le :	expirant le :	par :
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur signataire :			
Emploi exercé :			
EXECUTION DU CONTRAT DE TRAVAIL EN FRANCE			
Emploi occupé *:		qualification :	
Temps complet <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> :		heures et	centièmes / hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuelle
Salaires brut hors avantage en nature :		€ /mensuel <input type="checkbox"/>	
Avantages ; Logement :		€ / mois ; Autres :	€ / mois motif :
DEMANDEUR (salarié) N°			
Nom(s) de famille		Nom(s) de naissance :	
Prénom(s) :	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Né(e) le :	Nationalité :
Passeport n°	délivré le :	expirant le :	par :
Date de conclusion du contrat de travail avec l'employeur signataire :			
Emploi exercé :			
EXECUTION DU CONTRAT DE TRAVAIL EN FRANCE			
Emploi occupé *:		qualification :	
Temps complet <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> :		heures et	centièmes / hebdomadaire <input type="checkbox"/> mensuelle
Salaires brut hors avantage en nature :		€ /mensuel <input type="checkbox"/>	
Avantages ; Logement :		€ / mois ; Autres :	€ / mois motif :
ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR			
Nom		Prénom	
Je reconnais être informé des formalités de déclaration sociale à ma charge .			
Fait à		le	
Signature			