



CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

# Demande d'autorisation de travail dans le domaine de l'asile

- Personne admise à titre provisoire (Livret F)  
 Requérant d'asile (Permis N)  
 Personne à protéger (Permis S)

## Travailleur

Nom(s) de famille : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_  
Etat civil :  célibataire  marié  séparé  divorcé  veuf Nationalité : \_\_\_\_\_  
Résidence actuelle : \_\_\_\_\_

## Employeur

Raison sociale / Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse, N° postal / Lieu : \_\_\_\_\_  
Branche économique : \_\_\_\_\_  
Téléphone N° : \_\_\_\_\_ Fax N° : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

## Données sur l'emploi

Début / fin de l'activité du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_  
Profession exercée : \_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_

### Remarques importantes

1. L'employeur s'engage à respecter intégralement les conventions collectives et les contrats-types de travail de la profession, ou, à défaut les conditions de rémunération et de travail en usage dans la branche et la profession.
2. Par sa signature, l'employeur déclare être informé de son obligation de prélever l'impôt à la source.
3. Le début d'activité d'un titulaire de permis N ou S ne peut débuter avant réception de l'autorisation de travail délivrée par le Service de la population et des migrations. Le début d'activité d'un titulaire de permis F peut débuter dès le dépôt de la demande d'autorisation de travail au Bureau d'insertion professionnelle.
4. L'employeur communique la fin de l'activité au Service de la population et des migrations. Sur demande expresse du Service de l'action sociale, il communique les salaires versés dans le cadre de la présente demande.

Date / signature de l'employeur : \_\_\_\_\_

Date / signature du titulaire du livret F, N ou S : \_\_\_\_\_

Cette demande, accompagnée du contrat de travail, doit être remise au :

**Bureau d'insertion professionnelle, Av. du Midi 10, 1950 Sion.**  
Tel : 027 607 21 00 / Fax : 027 607 21 04 / sas-bip@admin.vs.ch

Laisser en blanc

Verso : modèle de contrat de travail

Préavis BIP : Favorable : \_\_\_\_\_ Défavorable : \_\_\_\_\_ Date et signature : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

Préavis SICT : Favorable du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Date et signature : \_\_\_\_\_

Remarques SPM : \_\_\_\_\_

## Contrat de travail

- Personne admise à titre provisoire (Livret F)**  
 **Requérant d'asile (Permis N)**  
 **Personne à protéger (Permis S)**

entre

L'employeur \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

et le travailleur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

### 1. Dispositions générales

Le travailleur est engagé en qualité de : \_\_\_\_\_.

Début de l'activité : \_\_\_\_\_

Durée du contrat : (à cocher)  pour une durée indéterminée  
 jusqu'au : \_\_\_\_\_

### 2. Durée du travail

La durée hebdomadaire moyenne de travail est de : \_\_\_\_\_ heures, réparties sur \_\_\_\_\_ jours.

### 3. Rémunération (au minimum CCT/CTT ou salaire usuel)

#### Salaire

En espèce (mensuel / horaire) Fr. : \_\_\_\_\_

En nature (nourriture / logement) Fr. : \_\_\_\_\_

13<sup>ème</sup> salaire \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Indemnité vacances \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

**Salaire brut total** Fr. : \_\_\_\_\_

#### Déductions :

AVS, AI, APG, AC \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Assurance maladie : frais médicaux Fr. : \_\_\_\_\_

perte de gain \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Assurance accidents professionnels 0 % Fr. : \_\_\_\_\_

Assurance accidents non professionnels \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Prévoyance professionnelle \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Allocations familiales \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Nourriture et logement Fr. : \_\_\_\_\_

Impôt à la source \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

**Déductions totales** Fr. : \_\_\_\_\_

**Salaire net** Fr. : \_\_\_\_\_

### 4. Dispositions

L'employeur communique la fin des rapports de travail au Service de la population et des migrations. Sur demande expresse du Service de l'action sociale, il lui communique les salaires versés.

Au surplus, les dispositions de la convention collective de travail, du contrat-type de travail et subsidiairement celles du Code des obligations (CO) sont applicables.

Date : \_\_\_\_\_ L'employeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Le travailleur : \_\_\_\_\_

**Bureau d'insertion professionnelle, Av. du Midi 10, 1950 Sion**  
**Tel : 027 607 21 00 / Fax : 027 607 21 04 / sas-bip@admin.vs.ch**