

Déclaration d'entrée

Afin de pouvoir procéder au paiement de votre salaire ou de votre rétribution, nous vous invitons à remplir cette « Déclaration d'entrée ».

☐ Madame ☐ Monsieur

DONNEES PERSONNELLES

Nom-s et prénom-s			
Nom de naissance			
Etat civil <small>(indiquer date dernier chgt)</small>	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié-e	<input type="checkbox"/> Séparé-e
	<input type="checkbox"/> Divorcé-e	<input type="checkbox"/> Veuf-ve	<input type="checkbox"/> Partenariat enregistré
	<small>(jj/mm/aaaa)</small>		
Date de naissance		Numéro AVS	
Nationalité-s		Autorisation de séjour <small>(type de permis et validité)</small>	
Lieu d'origine <small>(commune/canton)</small>			

Joindre impérativement une copie complète de votre pièce d'identité (si Suisse) ou de votre autorisation de séjour/travail (permis).

COORDONNEES

Téléphone privé		Téléphone mobile	
Adresse électronique			
Rue et numéro			
NPA et localité			

CONJOINT-E

Nom-s et prénom			
Nom-s de naissance			
Nationalité-s		Date de naissance	

ENFANT-S

Nom et prénom		Né-e le		Sexe	
Nom et prénom		Né-e le		Sexe	
Nom et prénom		Né-e le		Sexe	
Nom et prénom		Né-e le		Sexe	

Au besoin, merci de joindre le formulaire de demande d'allocations familiales accompagnée d'une copie du livret de famille ou de l'acte de naissance ainsi que les attestations d'apprentissage/études.

BANQUE

Pour des raisons de sécurité, nous vous demandons de joindre impérativement un relevé d'identité bancaire (RIB) et non uniquement la mention de l'IBAN sur papier ou par courriel. En alternative, vous pouvez également fournir une copie de la carte bancaire/postale, mentionnant le nom de l'établissement financier, l'IBAN et vos nom et prénom.

ENGAGEMENT

Date d'entrée en service

Fonction

Service / Office / Bureau

Lieu

S'agit-il d'une activité accessoire ?

☐ oui

☐ non

Etes-vous actuellement au chômage ? (indication en cas de gain intermédiaire)

☐ oui

☐ non

En cas d'activité accessoire et de faible revenu (jusqu'à 2'300 francs annuels), exonération des cotisations AVS. Souhaitez-vous néanmoins cotiser dès le 1^{er} franc ?

☐ oui

☐ non

Si vous êtes soumis-e à l'impôt à la source, vous voudrez bien remplir le formulaire en 3ème page ci-dessous.

Veillez svp nous informer immédiatement de tout changement en lien à vos données personnelles (adresse, coordonnées bancaires, état civil, enfants, permis de séjour, etc.), ceci afin de pouvoir garantir le paiement adéquat de votre salaire/rétribution.

Le Service des ressources humaines traitera vos données de manière strictement confidentielle. La déclaration d'entrée doit être remplie de façon complète et retournée, **avec les annexes demandées**, au Service /Office /Bureau qui vous l'a remise.

Sans l'ensemble des documents demandés, le paiement du salaire/de la rétribution ne pourra pas être effectué.

Formulaire d'inscription pour travailleurs imposés à la source

Employeur

N° DPI (si connu) _____

N° IDE _____

Raison sociale _____

Adresse _____

NPA/Lieu/Canton _____

Contact (Nom) _____

N° de téléphone _____

Adresse électr. _____

BUREAU DES PERSONNES MORALES ET DES AUTRES IMPÔTS
IMPÔTS A LA SOURCE
RUE DES ESSERTS 2
2345 LES BREULEUX

Travailleur/travailleuse imposé/e à la source

Sexe ☐ masculin ☐ féminin

N° AVS _____

Nom _____

Prénom _____

Rue/ N° _____

NPA / Lieu / Pays _____

Date de naissance _____

Nationalité(s) _____

Titre de séjour _____

Etat civil ☐ célibataire ☐ divorcé/e ☐ veuf/veuve
☐ marié/e ☐ partenariat enregistré
☐ partenariat dissous

Séparé/e ☐ oui ☐ non

Date de l'état civil _____

Confession ☐ Catholique ☐ Protestant
☐ Autre / Aucune

Adresse de résidence en Suisse (pour semainiers)

Rue / N° _____

NPA / Lieu / Canton _____

Profession

Entrée en fonction(date) _____

Salaire brut mensuel CHF _____

Charge de travail (en %) _____

☐ Frontalier/ère avec retour quotidien
☐ Semainier/ère avec retour hebdomadaire
☐ Remise de l'attestation de résidence fiscale française

Autre activité lucrative resp. revenu

☐ non ☐ oui

Nom de l'employeur _____

Rue / N° _____

NPA / Lieu / Canton _____

Pays _____

Taux d'occupation de **toutes** les activités lucratives (en %) _____

Conjoint/e ou partenaire enregistré/e

Sexe ☐ masculin ☐ féminin

N° AVS _____

Nom _____

Prénom _____

Rue/ N° _____

NPA / Lieu / Pays _____

Date de naissance _____

Nationalité(s) _____

Titre de séjour _____

Date du mariage _____

Activité lucrative / revenu acquis en comp. ☐ oui ☐ non

Employeur _____

Rue / N° _____

NPA / Lieu / Pays _____

Enfants (Nom / Prénom / Date de naissance)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Evaluation pour le barème monoparental *

Vivez-vous avec des enfants en ménage commun ? ☐ non

☐ Oui, nombre d'enfants : _____ ☐ oui ☐ non

Vivez-vous en concubinage ? ☐ oui ☐ non

Avez-vous la garde pour un/des enfant/s? ☐ oui ☐ non

Payez-vous une pension alimentaire pour des enfants majeurs? ☐ oui ☐ non

Obtenez-vous le revenu brut le plus élevé ? ☐ non, mais le/la concubin/e ☐ oui

Remarques

Lieu et date _____

Signature employé/e

Timbre et signature employeur

Avis importants

- Le formulaire d'inscription doit être déposé dans les 8 jours après l'entrée en fonction. Par courrier ou à secre.ias@jura.ch

- Le formulaire doit être rempli complètement et correctement.

- Les indications serviront pour la détermination préalable du barème applicable. Sans indication fiable, le barème A0 (pour personnes seules ou pour personnes à l'état civil indéfini) resp. le barème C0 (pour personnes mariées) est applicable.

* remplir uniquement, si l'état civil est célibataire, divorcé/e, veuf/veuve ou séparé/e et que le droit à la déduction pour enfant/s existe.