

# 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	<input type="text"/>		
Nom de naissance	<input type="text"/>		
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
Date de naissance	<input type="text"/>	Numéro AVS	<input type="text"/>
Nationalité-s	<input type="text"/>	Autorisation de séjour <small>(type de permis et validité)</small>	<input type="text"/>
Lieu d'origine <small>(commune/canton)</small>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

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

## COORDONNEES

Téléphone privé	<input type="text"/>	Téléphone mobile	<input type="text"/>
Adresse électronique	<input type="text"/>		
Rue et numéro	<input type="text"/>		
NPA et localité	<input type="text"/>		

## CONJOINT-E

Nom-s et prénom	<input type="text"/>		
Nom-s de naissance	<input type="text"/>		
Nationalité-s	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>

## ENFANT-S

Nom et prénom	<input type="text"/>	Né-e le	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Né-e le	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Né-e le	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Né-e le	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>

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<sup>er</sup> franc ?

oui

non

**Si vous êtes soumis-e à l'impôt à la source, vous voudrez bien remplir le formulaire en 3<sup>ème</sup> 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. \_\_\_\_\_

### 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 %) \_\_\_\_\_

### Avis importants

- Le formulaire d'inscription doit être déposé dans les 8 jours après l'entrée en fonction. Par courrier ou à [secr.ias@jura.ch](mailto:secr.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.

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

### 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 ?  
 Oui, nombre d'enfants : \_\_\_\_\_  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