

FORMULAIRE DE DECLARATION DES FRONTALIERS

A remplir et à déposer en Mairie de Veigy-Foncenex
ou à télécharger sur www.veigy-foncenex.fr

Dans le cadre de la compensation financière Genevoise, nous vous remercions de bien vouloir
remplir les informations suivantes (joindre copie du permis de travail) :

VOUS	VOTRE CONJOINT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Né(e) le : __/__/____ à :	Né(e) le : __/__/____ à :
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Suisse <input type="checkbox"/> Franco-Suisse <input type="checkbox"/> Autre laquelle :	Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Suisse <input type="checkbox"/> Franco-Suisse <input type="checkbox"/> Autre laquelle :
Date d'arrivée dans la Commune : __/__/____	Date d'arrivée dans la Commune : __/__/____
N° de téléphone : __/__/__/__/__	N° de téléphone : __/__/__/__/__
JE TRAVAILLE EN SUISSE	JE TRAVAILLE EN SUISSE
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
.....
N° complet de carte de délivrance de la carte de travail :	N° complet de carte de délivrance de la carte de travail :
Délivrée le : --/--/----	Délivrée le : --/--/----
AUTRE(S) SITUATION(S)	AUTRE(S) SITUATION(S)
<input type="checkbox"/> Je travaille en France	<input type="checkbox"/> Je travaille en France
<input type="checkbox"/> Je ne travaille plus en Suisse depuis le : --/--/----	<input type="checkbox"/> Je ne travaille plus en Suisse depuis le : --/--/----
<input type="checkbox"/> Autres (sans emploi, femme au foyer, retraité ...) :	<input type="checkbox"/> Autres (sans emploi, femme au foyer, retraité ...) :
AUTRE(S) PERSONNES(S) VIVANT AU FOYER	
Nom / Prénom :	Né(e) le : --/--/----
Nom / Prénom :	Né(e) le : --/--/----
Nom / Prénom :	Né(e) le : --/--/----
Nom / Prénom :	Né(e) le : --/--/----

Pour tous renseignements complémentaires, n'hésitez pas à contacter la Mairie : 04.50.94.90.11