

PHOTO
D'IDENTITE



PREFET DU NORD

TIMBRE FISCAL

TIMBRE FISCAL

Cadre réservé à l'administration :

PREMIERE DEMANDE DELIVRANCE DE TITRE DE SEJOUR

Tous les renseignements demandés doivent être complétés

ADMISSION EXCEPTIONNELLE AU SEJOUR

	Titre sollicité	Veillez cocher la case correspondante
Carte de séjour temporaire Vie Privée et Familiale		
Vie Privée et Familiale	Parent d'enfant scolarisé	
	Conjoint de résident	
	Mineur devenu majeur	
Carte de séjour temporaire Salarié		
5 ans de séjour	8 mois de travail sur les 24 derniers mois	
	30 mois de travail sur les 5 dernières années	
	Bulletins de salaire depuis 24 mois dont le total doit être égal à 12 fois le SMIC mensuel + 910 H de travail en intérim dont 310 dans l'entreprise signataire du Cerfa	
	Participation dans l'organisme d'activités d'économie solidaire agréé signataire du Cerfa depuis au moins 12 mois	
3 ans de séjour	24 mois de travail dont 8 mois dans les 12 derniers mois	
Carte de séjour temporaire		
Étranger accueilli par un organisme d'accueil communautaire et d'activités solidaires	Trois années d'activité ininterrompue au sein d'un ou plusieurs organismes agréés pour l'hébergement ou le logement de personnes en difficultés	

Pour permettre le traitement de votre demande, vous devez **impérativement** avant d'être reçu(e) en rendez-vous :

- avoir **rempli et signé** le présent formulaire
- être en possession de **tous les documents** demandés (originaux **ET** photocopies)
- avoir **classé** les documents dans l'ordre de la liste

L'agent d'accueil n'effectue aucune photocopie – un photocopieur est à votre disposition dans le hall
le non respect de ces consignes et tout retard de rendez-vous entraînera automatiquement le report du rendez-vous.

VOTRE ETAT CIVIL

Monsieur Madame

NOM :	PRENOM :
NOM D'USAGE :	
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____	LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITE :	DATE D'ENTREE EN FRANCE : __ / __ / ____

VOS COORDONNEES

ADRESSE (Si vous êtes hébergé, veuillez compléter l'attestation d'hébergement prévue à cet effet)	
ADRESSE MAIL :	
N° DE TELEPHONE FIXE : _____	N° DE TELEPHONE PORTABLE : _____

Acceptez-vous de recevoir des informations de l'administration par SMS : Oui Non

VOTRE ENTREE EN FRANCE

N° DU PASSEPORT :
AUTORITE DE DELIVRANCE :
VALABLE DU __ / __ / ____ AU __ / __ / ____
DATE DE VOTRE DERNIERE DATE D'ENTREE EN FRANCE : __ / __ / ____
VISA : <input type="checkbox"/> sans visa <input type="checkbox"/> avec visa D (long séjour) <input type="checkbox"/> avec visa C
VISA VALABLE DU __ / __ / ____ AU __ / __ / ____

Avez-vous déjà obtenu un récépissé, une carte de séjour, une autorisation provisoire de séjour ? Oui Non

si oui, veuillez indiquer le numéro étranger (numéro à 10 chiffres) : _____

VOTRE SITUATION FAMILIALE

Célibataire Concubin(e) Marié(e) Pacsé(e) Veuf/ve Divorcé(e) Séparé(e)

IDENTITE DU CONJOINT, PARTENAIRE DE PACS OU CONCUBIN

NOM :	PRENOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : __/__/____ A	NATIONALITE :
ADRESSE A L'ETRANGER :	S'IL RESIDE EN FRANCE: - DATE D'ENTREE EN FRANCE : __/__/____ - ADRESSE : - N° D'ETRANGER :
DATE ET LIEU DU MARIAGE OU DU PACS : __/__/____ A	
DATE DE DEBUT DE COMMUNAUTE DE VIE :: __/__/____ A	
DATE DE SEPARATION : __/__/____	DATE DE DIVORCE : __/__/____

VOS ENFANTS

Sexe	NOM Prénom	NATIONALITE	DATE DE NAISSANCE	PAYS DE RESIDENCE	DATE D'ENTREE EN FRANCE

DETENEZ-VOUS L'AUTORITE PARENTALE SUR VOS ENFANTS ? Oui Non

SUBVENEZ-VOUS AUX BESOINS DE VOS ENFANTS EN FRANCE ? Oui Non
(FOURNIR LES JUSTIFICATIFS)

VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL (CERFA) SIGNEE LE __/__/____

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

EMPLOI OCCUPE :

SALAIRE :

CONTRAT A DUREE DETERMINEE : _____

MOIS

CONTRAT A DUREE INDETERMINEE

TEMPS COMPLET

TEMPS PARTIEL _____ HEURES / SEMAINE

_____ HEURES / MOIS

AVEZ-VOUS DEJA TRAVAILLE EN FRANCE ? Oui Non

PRECEDENTS EMPLOIS OCCUPES

PERIODE D'EMPLOI	EMPLOI OCCUPE	ETABLISSEMENT

CURSUS

ÊTES-VOUS TITULAIRE D'UN OU PLUSIEURS DIPLÔMES ? Oui Non

DIPLÔMES	DATE D'OBTENTION	LIEU DE DELIVRANCE

DECLARATION DE DOMICILE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom de l'hébergeant) :

déclare héberger (Nom – Prénom de l'hébergé) :

depuis le __/__/____

lien de parenté :

à l'adresse suivante :

.....

.

.....

Fait à, le __/__/____

Signature de l'hébergeant

JUSTIFICATIFS A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRESENT CERTIFICAT :

- Carte nationale d'identité française ou titre de séjour de l'hébergement

ET

- Quittance de loyer + contrat de location intégral, facture d'eau, de gaz, d'électricité, de téléphone fixe, au nom de l'hébergement **datée de moins de trois mois**

DECLARATION DE NON-POLYGAMIE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom du déclarant) :

né(e) le __/__/____ à

de nationalité

domicilié

à :

.....

.....

.....

Déclare sur l'honneur que ma situation matrimoniale sur le territoire de la République est conforme à la législation française.

Fait à, le __/__/____

Signature du demandeur

DECLARATION DE COMMUNAUTE DE VIE

Monsieur Madame (NOM – Prénom) :
.....

né(e) le _ / _ / _ _ / _ _ / _ _
à.....

et son conjoint, partenaire de PACS ou concubin(e)

Monsieur Madame (NOM – Prénom) :
.....

né(e) le _ / _ / _ _ / _ _ / _ _
à.....

déclarent sur l'honneur, en présence du représentant du Préfet du Nord, que la communauté de vie existe depuis le _ / _ / _ _ _ _ et n'a pas cessé depuis cette date.

à dater et signer devant l'agent d'accueil

Fait à Lille, le _ / _ / _ _ _ _

Signature de Monsieur Madame (NOM – Prénom) :
.....

Signature de Monsieur Madame (NOM – Prénom) :
.....

Signature du représentant du Préfet du Nord

Article L441-7 du code pénal : « est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait :
1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;
2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;

LETTRE DE MOTIVATION

Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, un droit d'accès et de rectification aux données enregistrées s'exerce auprès de la préfecture de la résidence du demandeur. En cas de refus de fournir les informations susmentionnées, l'administration ne pourra établir le titre sollicité. Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-6 et 441-7 du nouveau code pénal.

Je suis informé(e) que les titres, actes d'état civil et documents présentés dans le cadre de la présente demande de titre de séjour feront l'objet d'une authentification auprès des autorités ou organismes qui les ont émis.

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur que les renseignements inscrits sur le présent formulaire sont complets et conformes à la réalité de ma situation personnelle.

Fait à Lille, le __ / __ / _____

Signature du demandeur :

