|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL  ET DONNEES INDIVIDUELLES | |
|  |  |

*A compléter par le service / l'école*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Engagement** | **Modification** |
|  |  |  |  |

En cas de modification, merci d'indiquer le n° de personnel Etat (8 chiffres) :

1. Fiche signalétique

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sexe : masculinféminin |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom (officiel) |  | Prénom |  | |
| Nom de naissance |  |  |  | |
| N° AVS (13 chiffres) |  | si vous n'avez pas de n° AVS : merci de cocher  cette case, puis contactez le service RH | |  | |
| Date de naissance |  | | | |
| Pays de naissance |  | | | |

**Adresse légale :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Logeur ou compléments | |  | | |
| Rue N° |  | | | |
| N° postal |  | | Localité |  |
| Pays : |  | | | |

**Adresse courrier :** *(si différente de l'adresse légale)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Logeur ou compléments | |  | | |
| Rue N° |  | | | |
| N°postal |  | | Localité |  |
| Pays |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Courrier électronique |  | | | | |
| Téléphone privé |  |  | Téléphone portable |  |  |
|  | *Indicatif* | *Numéro* |  | *Indicatif* | *Numéro* |

**Nationalité :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nationalité |  | | Canton d'origine | |  | |
| Date d'effet (si naturalisation) | |  | |  | |

**Etat civil :**

|  |
| --- |
| Célibataire |
| Séparé-e  Veuf/veuve  Marié-e  Partenariat enregistré  Divorcé-e  Partenariat enregistré dissous  Effectif depuis le : |

*Etes-vous imposé à la source :*  oui  non

*Si oui, merci de joindre le document de l'administration fiscale cantonale genevoise : "Déclaration pour le prélèvement de l'impôt à la source". Ce document peut être obtenu sur le site de l'administration fiscale :* [*www.ge.ch/impots*](http://www.ge.ch/impots) *ou auprès du service RH.*

2. Autorisation de séjour ou de travail (à remplir uniquement pour les étrangers)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Possédez-vous un des titres suivant pour Genève, ou en avez-vous fait la demande ? | | | | | |  |
| Autorisation de séjour B | | | Autorisation d'établissement (permis C) | | |  |
| Autorisation/permis pour enfant ou conjoint-e de fonctionnaire international-e | | | Permis de frontalier (G)  Carte de légitimation pour fonctionnaire  international-e | | |  |
| Autorisation de séjour - pour activité lucrative - sans domicile en Suisse | | | | |  | |
| Autres permis (à préciser) | |  | | |  | |
| Si oui, dates de validité : | | | | |  | |
|  | *date d'obtention* | | | *date d'échéance* |  | |

Autorisation de travail / séjour - Demande en cours :

*jour, mois, année*

**Merci de joindre une copie de votre permis/titre de séjour à ce questionnaire**

3. Domiciliation bancaire ou postale en Suisse (pour le versement du salaire)

*Respecter scrupuleusement le format des caractères et la ponctuation des données ci-dessous :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banque |  | |
|  | IBAN : |  |
|  | SWIFT / BIC : |  |
| **OU** |  |  |
| Compte postal | IBAN : |  |
|  | SWIFT / BIC : |  |
| **Merci de joindre à ce questionnaire, une copie du RIP (relevé d'identité postale) ou RIB (relevé d'identité bancaire)** | | |

4. Votre conjoint ou conjointe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | masculin  féminin | | | |
| Nom officiel |  | | | | |  |
| Prénom |  | | | | |  |
| Nationalité | CH | autre nationalité - laquelle : | | | | |
|  |  | * domicilié en Suisse avec permis ou autorisation de séjour | | | | |
|  |  | permis (*indiquez la lettre*) : | |  | | |
|  |  | * domicilié à l'étranger | | | | |
|  |  | Pays : |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Revenu\* | oui  non | | Si oui, merci d'indiquer le canton ou le pays où l'activité est exercée |
|  | |  |  | |

\*Revenu à prendre en considération :

* revenu d’activité lucrative dépendante ou indépendante
* revenu acquis en compensation (chômage, maladie, accident, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Travaille à l'Etat de Genève / HUG | oui  non |  |

5. Enfant(s) âgé(s) de moins de 18 ans révolus ou autre charge de famille

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** |
| 1. |  |  | F/M |
| 2. |  |  | F/M |
| 3. |  |  | F/M |
| 4. |  |  | F/M |
| 5. |  |  | F/M |
| 6. |  |  | F/M |

|  |  |
| --- | --- |
| Percevez-vous des allocations familiales ou d'étude ? | oui  non |
| Souhaitez-vous en faire la demande ? | oui  non |
| **Si vous souhaitez annoncer par le biais de ce formulaire une naissance, merci de joindre une copie de l'acte officiel d'état civil.** | |

6. Autres renseignements

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **oui** **non** |  |
| Etes-vous au bénéfice d'une rente de l'AI ? |  | si oui : taux       %  depuis le |
| Etes-vous au bénéfice d'un PLEND ou pont AVS ? |  | si oui : taux       %  depuis le |

7. Emploi(s)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **oui non** | | |  | | | |
| Etes-vous indépendant-e ? | |  | | *.* | | | |
| Avez-vous un autre employeur ? | |  | |  | | | |
| Avez-vous déjà travaillé dans un service de l'Etat de Genève ? | |  | |  | | | |
| *Dans l'affirmative, merci de joindre l'attestation d'origine des droits établie par votre ancien employeur (organisme appliquant les normes salariales de l'Etat)* | | | | | | |
| Dernier emploi : | Employeur : | |  | | | |
|  | Date : | | début | | | fin |

Date :

Signature du-de la collaborateur-trice :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Annexes :** | **copie d'une pièce d'identité**  **du RIB ou RIP (coordonnées bancaires ou postales)**  **déclaration de prélèvement impôt à la source**  **formulaire AVS** | **copie de la carte AVS**  **du titre de séjour/autorisation de travail**  **demande d'allocation familiale complète**  **copie de l'acte de naissance**  **autre** |