

REPUBLIQUE DE VANUATU

SERVICE DU TRAVAIL

Sac Postal Privé 9022  
PORT-VILA  
Téléphone: (678) 22610  
Fax: (678) 26544



REPUBLIC OF VANUATU

DEPARTMENT OF LABOUR

Private Mail Bag 9022  
PORT-VILA  
Telephone: (678) 22610  
Fax: (678) 26544

## FORMULAIRE DE CONTROLE DE PERMIS DE TRAVAIL

### ❖ INFORMATIONS GENERALES :

<b>Permis de Travail Exemption (Courte Terme)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Taxe appropriée: 10 000Vt</li><li>○ Période de Validité : Une (1) Semaine à Un (1) Moi.</li><li>○ Non-Renouvelable.</li></ul>	<b>Permis de Travail Temporaire (Courte Terme)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Taxe appropriée: 40 000Vt</li><li>○ Période de Validité: Un(1) Moi à Quatre (4) Moi.</li><li>○ Non-Renouvelable</li></ul>
<b>Permis de Travail Permanent (Long Terme)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Frais de Dossier : 20 000Vt</li><li>○ Taxe Appropriée: 330 000Vt</li><li>○ Période de Validité: Un (1) An</li><li>○ Renouvelable uniquement pour une durée de quatre (4) ans.</li></ul>	<b>Permis de Travail Pour les Institutions Religieuses (Long Terme)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Frais du Dossier : 20 000Vt</li><li>○ Période de Validité: Un (1) An</li><li>○ Peut-être Renouvelé tous les ans.</li></ul>

**NOTE : LES FRAIS APPLICABLES AU PERMIS DE TRAVAIL NE SONT PAS REMBOURSABLES SI L'APPLICATION N'A PAS REÇU APPROBATION.**

### ❖ DETERMINATION DE PERMIS DE TRAVAIL:

Sélectionner sur le tableau ci-dessous la nature de permis de travail demandée.

[Réservé aux officiels]

Type de Permis de Travail (Cocher une colonne)	✓
I. Exemption	
II. Temporaire	
III. Permanent (Valable pour un (1) An)	
IV. Renouvellement de Permis d'un (1) An	
V. Permis pour les Institutions Religieuses	
VI. Changement d'Employeur	
VII. Changement d'Occupation (Emploi)	
VIII. Permis pour Remplacement	

**❖ LES CRITERES RECOMMANDABLES POUR L'APPROBATION  
DES PERMIS DE TRAVAIS A COURTE TERME :**

<b>PERMIS DE TRAVAIL EXEMPTION</b>	<b>PERMIS DE TRAVAIL TEMPORAIRE</b>
Date de Réception:	Date de Réception:
L'Agent Responsable :	L'Agent Responsable :
Taxe de Permis de Travail Payée: OUI / NON	Taxe de Permis de Travail Payée: OUI / NON
En Espèces:	En Espèces:
N° de Chèque:	N° de Chèque:
Fournir une Lettre d'accompagnement : OUI / NON	Fournir une Lettre d'accompagnement : OUI / NON
Fournir une Photo d'Identité: OUI / NON	Fournir une Photo d'Identité: OUI / NON
Copie de l'Itinéraire de Vol: OUI / NON	Copie de l'Itinéraire de Vol: OUI / NON
Copie de Passeport: OUI / NON	Copie de Passeport: OUI / NON
Lettre d'Approbation de l'Immigration: OUI / NON	Lettre d'Approbation de l'Immigration: OUI / NON
Copie du Permis de Résidence pour les Résidents : OUI / NON	Copie du Permis de Résidence pour les Résidents : OUI / NON

**❖ LES CRITERES RECOMMANDABLE POUR L'APPROBATION  
DES PERMIS DE TRAVAIS A LONG TERME:**

<b>PERMIS DE TRAVAIL PERMANENT</b>	<b>PERMIS DE TRAVAIL POUR LES INSTITUTIONS RELIGIEUSES</b>
Date de Réception:	Date de Réception:
L'Agent Responsable :	L'Agent Responsable :
Taxe de Permis de Travail Payée: OUI / NON	Taxe de Permis de Travail Payée: OUI / NON
Paiement en Espèces:	Paiement en Espèces:
N° de Chèque:	N° de Chèque:
Lettre d'accompagnement: OUI / NON	Lettre d'accompagnement : OUI / NON
Carte Originale de Permis de Travail (En Cas de Renouvellement de Permis) : OUI / NON	Carte Originale de Permis de Travail (En Cas de Renouvellement de Permis) : OUI / NON
Copie de Publication du Poste: OUI / NON	Deux Photos d'Identités: OUI / NON
Deux Photos d'Identités: OUI / NON	Attestation d'Engagement : OUI / NON
Copies des Qualifications Académiques & Attestations d'Expériences Professionnelles & Curriculum Vitae : OUI / NON	Copies des Qualifications Académiques & Curriculum Vitae : OUI / NON
Copie de Contrat de Travail : OUI / NON	Copie de Permis de Résidence : OUI / NON
Description de l'emploi : OUI / NON	Copie de Passeport : OUI / NON
Identification de l'Homologue Ni-Vanuatu : OUI / NON	
Plan de Formation de l'Homologue : OUI / NON	
Qualification académique de l'Homologue : OUI / NON	
Carte Nationale d'Identité de l'Homologue : OUI / NON	
Liste des candidats qui postulent pour ce poste: OUI / NON	
Rapport d'interview Fourni: OUI / NON	
Copie de Permis de Résidence : OUI / NON	
Copie de Passeport Fourni : OUI / NON	
Copie de Casier Judiciaire vierge : OUI / NON	

## À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ OU L'AGENT

**LES FORMULAIRES INCOMPLÈTES NE SERONT PAS CONSIDÉRÉS**

### DÉTAIL SUR L'EMPLOYÉ

Nom:	Prénom:
Nationalité:	
Adresse Postale:	
Numéro de Téléphone:	
Statut de Résidence: Résidence d'expatrié / Résident d'outre-mer	
Pays de Résidence:	
État Civil: MARIÉ / CÉLIBATAIRE / VIE EN CONCUBINAGE	
Religion:	
Si l'employé étranger est un résident du Pays :	
• Veuillez nous fournir le Numéro de Permis de Résidence : _____	
• Date d'Émission : _____	
• Date d'Expiration: _____	
Indiquer le Poste Proposé pour l'Employé Étranger:	

### DÉTAIL SUR L'EMPLOYEUR

Nom de l'Enregistrement Légal (Nom complet):	
Nom Commercial (S'il y en a):	
Type de Commerce:	
Adresse Postale:	
Numéro de Téléphone :	Numéro de Fax:
Adresse Courriel:	
Documents d'enregistrements ou Statut juridique de la société : OUI / NON	
Reference bancaire fourni: OUI / NON	
Attestation provenant d'un corps professionnel au Vanuatu :	
• (Avocat, Comptable, VIPA): OUI / NON	



Je/Nous souhaite/souhaitons par la présente solliciter l'octroi du Permis de Travail de :  
M./Mme.....

**DÉCLARATION**

**CANDIDAT:**

**Je Soussignée.....déclare que les informations susmentionnées sont à ma connaissance, véridiques et complètes.**

**Signature.....Date:.....**

**Signature du Témoin et Initial:.....**

**AGENT:**

**Je Soussignée..... déclare que les informations susmentionnées sont à ma connaissance, véridiques et complètes.**

**Signature:.....Date:.....**

**Signature du Témoin et Initial:.....**

**[RÉSERVÉ AU BUREAU]**

**CHECKLIST DES AUTRES APPROBATIONS EN RAPPORT À CETTE DEMANDE**

<b>DÉPARTEMENT</b>	<b>DATE DE RECEPTION</b>	<b>DATE DE FINALISATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b>
Agent de Permis de Travail			
Inspecteur du Travail			
Agent Principal des Services et Inspecteur du Travail			

**CETTE PARTIE EST RÉSERVÉE UNIQUEMENT AU DIRECTEUR/DIRECTRICE DU TRAVAIL.**

**Candidature APPROUVÉE / REFUSÉE le (Date) :**

.....

**Observations :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Murielle MELTENOVEN  
Directrice du Département du Travail  
& des Services d'Emploi**