

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse :

Fonction : _____ **Département / Service :** _____

Nationalité * :

Suisse ☐

Française ☐

Autre-s : ☐

* Veuillez indiquer toutes vos nationalités

Dès votre entrée en fonction aux HUG (= date d'engagement) :

Exercerez-vous une activité salariée en France ou dans un pays de l'Union européenne (hors Suisse) (à l'exception de toute activité indépendante) ? :

☐ oui ☐ non

A quel taux d'activité ? _____ %

En cas de réponse positive :

Identité de votre employeur étranger :

⇒ Raison sociale :

⇒ Adresse :

⇒ Téléphone :

Serez-vous affilié-e à un système en relation avec la sécurité sociale, quel que soit le type de revenu (exemple : rente, etc.) ? :

(Les rentes de vieillesse, d'invalidité et de survivant, les rentes en cas d'accident de travail ou de maladie professionnelle ainsi que les prestations en espèces versées en cas de maladie qui couvrent un traitement de durée illimitée ne sont pas considérées comme des prestations en espèces. Elles ne sont donc pas contraignantes pour un engagement en Suisse.)

☐ oui ☐ non

En cas de réponse positive :

⇒ Organisme :

⇒ Pays qui verse cette prestation ? :

Etes-vous bénéficiaire d'allocation de retraite ou autre rente en France ou dans un pays de l'Union européenne (hors Suisse) ? :

☐ oui ☐ non

Précisez le pays : _____

Etes-vous inscrit-e et/ou percevez-vous des allocations chômage en France ou dans un pays de l'Union européenne ? :

☐ oui ☐ non Précisez le pays :

Je certifie que les données ci-dessus sont rigoureusement exactes, le cas échéant, j'ai conscience que je m'expose à des sanctions administratives pouvant aller jusqu'au licenciement.

(En cas de modifications, il est de ma responsabilité d'informer immédiatement le responsable des ressources humaines de mon département).

Date : _____ **Signature :** _____