

DECLARATION DE COMMUNAUTE DE VIE

Date du début de la vie commune :

 mariage / PACS date : lieu : pays :**Nous, soussignés,****(1)**

- Prénom Nom

Date et lieu de naissance

Nationalité :

(2)

- Prénom Nom

Date et lieu de naissance

Nationalité :

Déclarons sur l'honneur, en présence du représentant de l'administration, que la communauté de vie entre nous n'a pas cessé et subsiste à ce jour.**Fait à, le**

Nous justifions de notre identité et présentons les pièces suivantes, dont copies jointes :

.....

et reconnaissons avoir pris connaissance des dispositions prévues aux articles 441-1 et 441-7 du code pénal *

Signature (1)

Signature (2)

Signature et cachet de l'autorité

DECLARATION DE NON POLYGAMIE

Je, soussigné(e)

né(e) le à

de nationalité

 déclare ne pas vivre en France en état de polygamie déclare vivre en France en état de polygamie

Fait à, le

Signature :

* Article 441-1, 1^{er} alinéa : "Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques".Article 441-7, 1^{er} alinéa : "Indépendamment des cas prévus au présent chapitre, est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait : 1° d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 3° de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié".



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° du Titre de Séjour :

(n° à 10 chiffres ex : 8303021492)

DEMANDE DE TITRE DE SEJOUR

PREFET DU VAR

- première demande de titre de séjour
 renouvellement d'un titre de séjour

Version du 18/04/2019

CADRE A

Monsieur Madame

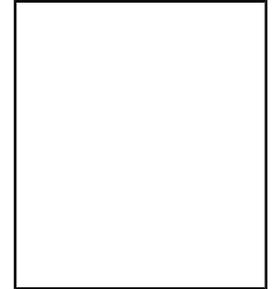
NOM :

NOM D'ÉPOUSE :
(pour une femme mariée)

Prénom :

Né(e) le : à

Age : **NATIONALITE** :



FAIT A TOULON, LE.....

Je, soussigné(e) atteste sur l'honneur que les renseignements inscrits dans les cadres A, B, C, D, E, F, G, H, I et J du présent formulaire sont conformes à la réalité de ma situation personnelle. 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 pourront faire l'objet d'une authentification auprès des autorités ou organismes compétents.

SIGNATURE

CADRE B

DOMICILE :

CODE POSTAL : **COMMUNE** :

N° TÉL. PORTABLE (obligatoire) : **ADRESSE MEL** :

CADRE C

DATE D'ENTRÉE EN FRANCE : **Date entrée Espace Schengen** :

(joindre copie cachet apposé s/passeport, billet de transport) **Pays** :

CADRE D **TITRE DE SÉJOUR**

* **Renouvellement ou changement de statut** (cocher la case correspondant au titre de séjour et préciser la mention)
NATURE DU TITRE DE SEJOUR ACTUEL/ Mention : « »

Carte de séjour temporaire Carte de séjour pluriannuelle
 Visa long séjour-valant titre de séjour (VLS-TS) APS

* **1ère demande** Visa court séjour du Visa long séjour du

Titre de séjour délivré dans un Etat de l' U.E.
Validité du au

DATE EXPIRATION DU TITRE (ou VLS-TS / APS) | | |

Date de dépôt :

Tout dossier incomplet sera refusé

NATURE DU TITRE DE SEJOUR SOLLICITE :**APS (Autorisation Provisoire de Séjour) :**

- Fin d'études Volontariat Parent d'enfant malade
 Parcours d'insertion - sortie du système prostitutionnel (L316-1-1)

CARTE DE SEJOUR TEMPORAIRE (CST ou CRA 1 AN)

- Salarié Travailleur temporaire Travailleur temporaire **détaché** Entrepreneur/profession libérale
 Stagiaire Stagiaire ICT (+famille) Stagiaire mobile ICT (+famille) Recherche d'emploi ou création d'entreprise
 Visiteur Rente accident du travail/maladie professionnelle (TIP =>20%)
 Regroupement familial Conjoint de Français
 Vie privée et familiale Parent d'enfant français
 Mineur entré en France avant 13 ans Mineur confié à l'ASE Jeune au pair
 Etranger malade Autre cas :
- commerçant/Artisan (Algérien) Scientifique (Algériens) Travailleur saisonnier (Algériens)
 Profession artistique et culturelle (Algériens) Agent officiel (Algériens)

INFORMATION A/S CARTE DE SEJOUR PLURIANNUELLE (CSP) – Articles L313-17 / L313-18 du CESEDA

(la CSP ne s'applique pas aux ressortissants Algériens et Européens)

Une carte de séjour PLURIANNUELLE générale pourra vous être délivrée, selon votre statut et sous certaines conditions, après un titre de séjour d'un an (ou VLS-TS) ; vous devrez justifier, lorsque vous y êtes soumis, soit du contrat d'accueil et d'intégration (CAI) conclu avec l'Etat, soit de la signature du contrat d'intégration républicaine (CIR), en justifiant de votre sérieux et de votre assiduité aux formations civiques et linguistiques prescrites par l'Etat.

Sont exclus de la CSP : visiteur, stagiaire, jeune au pair, travailleur temporaire, titre de séjour L316-1 et L316-3 du CESEDA.

➔ **Etes-vous titulaire du CIR (contrat d'intégration républicaine) ou du CAI ?** Oui Non

(pour une demande de CSP, joindre le contrat CAI ou CIR signé et clôturé, ainsi que les attestations civiques et linguistiques)

CARTE DE SEJOUR PLURIANNUELLE « PASSEPORT TALENT »

- Salarié/Master Jeune entreprise innovante Carte bleue européenne Salarié en mission
 Chercheur Chercheur-programme de mobilité Création d'entreprise/Master
 Projet économique innovant Investisseur économique Mandataire social
 Profession artistique et culturelle Renommée nationale/internationale Passeport Talent (Famille)

CARTE DE SEJOUR PLURIANNUELLE « DIVERS »

- Salarié détaché ICT Salarié détaché mobile ICT Salarié détaché ICT (Famille) Salarié détaché mobile ICT (famille) Travailleur saisonnier

1ERE CARTE DE RESIDENT DE 10 ANS OU CRA 10 ANS

- Regroupement familial Algériens, Marocains, Tunisiens, Afrique subsaharienne Autres Nationalités
 Conjoint de Français Algériens, Tunisiens Autres Nationalités
 Parent d'enfant français Algériens, Tunisiens Autres Nationalités

* pour les autres nationalités, relevant de l'Art.L314-9 du CESEDA : **Niveau A2 en français exigé.**

- Mineur Algérien entré en France avant l'âge de 10 ans (titre à solliciter à 18 ans)
 Résidence régulière en France depuis +10 ans, sauf si T.S. « étudiant » pendant toute cette période (Algériens/Tunisiens)
 Enfant (-21 ans ou à charge d'un parent Français) Ascendant de Français à charge
 Rente accident du travail/maladie professionnelle (TIP =>20%)
 Retraité Conjoint de retraité Légionnaire Autre cas :

Carte de résident subordonnée à une ancienneté de séjour régulier (accords bi-latéraux)

* Préciser la nature du titre de séjour actuellement détenu :

* Date de la 1ère délivrance :

1ERE CARTE DE RESIDENT LONGUE DUREE-UE (RLD-UE 10 ans/Art L314-8) après 5 ans de séjour régulier

(sur justification de **ressources propres, stables et régulières**, indépendamment des prestations familiales ou sociales, appréciées au cours des 5 dernières années ; ces conditions de ressources ne sont pas applicables aux bénéficiaires de l'allocation aux adultes handicapés ou de l'allocation supplémentaire d'invalidité ; **Niveau A2 en français exigé**)

TITRE DE SEJOUR / PROTECTION INTERNATIONALE 1ère demande Renouvellement

- Protection subsidiaire Membre famille/Protection subsidiaire
 Apatride Membre famille/Apatride
 Réfugié Membre famille/Réfugié

TITRES DE SEJOUR POUR RESSORTISSANTS EUROPEENS ET MEMBRES DE FAMILLE

- Non actif Activité professionnelle Membre de famille Etudiant
 Carte permanente U.E. ou Carte permanente membre de famille U.E (après 5 ans de résidence régulière)

Cadre réservé à l'administration

DOSSIER SUIVI PAR : B2 RCS Edition Cerfa

Observations :

CADRE F

SITUATION FAMILIALE :

(JOINDRE ACTE NAISSANCE AVEC MENTIONS MARGINALES+ACTE MARIAGE, PACS, JUGEMENT DE SÉPARATION, DE DIVORCE)

célibataire marié(e) pacsé(e) en concubinage séparé(e) divorcé(e) veuf (ve)

NOM/Prénom du conjoint/concubin :

Nationalité : Réside en France : Oui Non (Si non, préciser le pays):.....

N° du titre de séjour : délivré par :.....

Date et lieu du mariage /ou Pacs :

Date début de la vie commune en France :

Date du jugement de séparation ou divorce :.....

DEMANDE DE TITRE DE SEJOUR EN TANT QUE « MEMBRE DE FAMILLE »

TITRE DE SEJOUR DU CONJOINT PARENT : N°.....

VALIDITE : DU.....AU.....

DELIVRE PAR :

CADRE G

NOMBRE D'ENFANTS

EN FRANCE : A L'ETRANGER :

Pour chaque enfant, complétez et cochez la case utile (si scolarisé, joindre tous les certificats de scolarité depuis l'entrée en France)

| NOM | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Nationalité | Date d'entrée en France | Réside chez | | |
|-----|--------|-------------------|-------------------|-------------|-------------------------|-------------|------|-------|
| | | | | | | Père | Mère | Autre |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

CADRE H

PARENTS / FRÈRES ET SOEURS

EN FRANCE : A L'ETRANGER :

| | NOM | Prénom | Date de naissance | Nationalité | Pays de résidence | Si résidence en France N° du titre de séjour |
|--------|-----|--------|-------------------|-------------|-------------------|---|
| Père | | | | | | |
| Mère | | | | | | |
| Frères | | | | | | |
| et | | | | | | |
| Sœurs | | | | | | |

CADRE I

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Vous êtes : salarié commerçant artisan activité libérale chômage allocations

Nature et montant mensuel des revenus perçus en France :.....

Nature et montant mensuel des revenus perçus dans votre pays :.....

Nature et montant mensuel des revenus perçus par votre conjoint en France et dans son pays :

(PRODUIRE LES JUSTIFICATIFS DE TOUTES VOS RESSOURCES PERCUES EN FRANCE ET A L'ETRANGER : COPIE FICHES PAIE, AVIS D'IMPOT, RELEVES CAF, POLE EMPLOI, AUTRES REVENUS...)

Je soussigné(e),

atteste sur l'honneur que les renseignements sus-visés relatifs à mes ressources son exacts.

fait le signature :

Si prise en charge financière :

Nom/prénom de la personne qui vous prend en charge :.....

Montant et justificatif de ses revenus :

Etes-vous titulaire ou ayant droit d'une rente d'accident de travail ou de maladie professionnelle servie par un organisme français ? NON OUI

Si oui, quel est le taux d'incapacité permanente ?%