Commune Evolène

CONTROLE DES HABITANTS

DECLARATION D'ARRIVEE

Le (La) soussigné(e) ainsi que sa famille

		Conjoint
Nom		
Nom de naissance		
Prénom(s)		
Prénom usuel		
Adresse		
NPA, lieu		
Adresse postale - CP		
Téléphone		
Adresse E-mail		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Confession	Catholique publiable ☐ Catholique ☐ Protestant publiable ☐ Protestant ☐ Inconnu ☐	Catholique publiable ☐ Catholique ☐ Protestant publiable ☐ Protestant ☐ Inconnu ☐
Etat civil		
Date état civil		
Lieu état civil		
*Origine(s) **		
Prénoms du père		
Prénom usuel		
Prénoms de la mère		
Prénom usuel		
Nom de naissance		
Profession		
Activité exercée		
*No AVS **		
*N° IBAN **		
Situation/Statut	❒ Salarié ❒ Retraité ❒ Rentier AI ❒ Chômage ❒ Indépendant ❒ Etudiant ❒ Sans activité	❒ Salarié ❒ Retraitée ❒ Rentière AI ❒ Chômage ❒ Indépendante ❒ Etudiante ❒ Femme au foyer ❒ Sans activité
Complément d'information		
Selon indication au verso		
Cotisation/Contrôle AVS		

Habitation * ❒ Propriétaire ❒ Locataire chez _____

Nbre pièces / Loyer _____ Fr. _____

Etage + n° appartement _____

Caisse maladie * _____ _____

Propriétaire Etes-vous propriétaire sur la commune d'Evolène ❒ Oui ❒ Non

Armée / PC Astreint à l'armée ❒ Astreint à la protection civile ❒

Chien(s) * ❒ Non ❒ Oui Nombre _____ *Mise à jour AMICUS*

Carnet vaccination + RC + preuve paiement autre commune

Enfant(s) à ne pas inscrire : _____

Domicile ? _____

dépose les papiers au contrôle des habitants de la commune d'*Evolène*.

Date d'arrivée _____ *Commune* _____ *Canton* _____ *Suisse*

En provenance de

Adresse _____

NPA, Lieu _____

Evolène, le Signature :

* Ci-joint copies :

- ❒ Acte d'origine (original)
- ❒ Livret de famille
- ❒ Attestation d'assurance maladie
- ❒ Attestation de départ autre commune
- ❒ Copie de la carte bancaire
- ❒ _____
- ❒ Contrat de travail (si contrat écrit)
- ❒ Carte AVS
- ❒ Contrat de location
- ❒ Attestation d'étude
- ❒ Lettre info impôt remise
- ❒ _____

Attestation(s) selon complément d'information :

Salarié	Nom de l'employeur, pourcentage de travail et lieu de travail
Indépendant	Genre d'activité et affiliation auprès de quelle caisse de compensation
Au chômage	Avec ou sans indemnité et nom de la caisse de chômage
Sans activité	Raison et affiliation auprès de quelle caisse de compensation
Pour étudiant	Attestation d'étude, lieu d'étude et affiliation auprès de quelle CdC (dès 21 ans)
Rentier AI	Nom de la caisse AVS qui paie les indemnités et affiliation auprès de quelle CdC
Retraité	Nom de la caisse AVS qui paie la rente

Taxe dépôt des papiers : Fr. 10.-

Administration communale d'Evolène
Rue Centrale 216
Case postale 83
1983 Evolène
T. +41 27 283 13 00
www.commune-evolene.ch
info@admin-evolene.ch