

Photo
d'identité

Formulaire de demande d'autorisation provisoire de séjour (APS) au titre de la protection temporaire

Tous les renseignements demandés doivent être complétés

Votre état civil

Monsieur Madame

NOM :	PRENOM :
NOM d'USAGE :	
DATE DE NAISSANCE : __/__/____	LIEU DE NAISSANCE :
LIEU DE RESIDENCE EN UKRAINE :	
NATIONALITE :	

Vos coordonnées en France

ADRESSE	
ADRESSE MAIL :	
N° DE TELEPHONE : _____	

Votre entrée en France

N° DU PASSEPORT OU DU DOCUMENT DE VOYAGE :
A DEFAUT PIECE D'IDENTITE (ex. PASSEPORT INTERIEUR) :
AUTORITE DE DELIVRANCE :
VALABLE DU __/__/____ AU __/__/____
DATE D'ENTREE EN FRANCE : __/__/____

Avez-vous déjà obtenu un document de séjour en France ? Oui Non

si oui, veuillez indiquer votre numéro étranger (numéro à 10 chiffres) : _____

Votre situation familiale

Célibataire Marié (e) Concubin (e) Veuf/ve Divorcé/séparé

NOM DU CONJOINT :	PRENOM DU CONJOINT :
DATE DE NAISSANCE DU CONJOINT :	LIEU DE NAISSANCE DU CONJOINT :
NATIONALITE DU CONJOINT :	ADRESSE DE RESIDENCE DU CONJOINT EN UKRAINE :
	ADRESSE DE RESIDENCE ACTUELLE DU CONJOINT (SI DIFFERENTE)

DATE DU MARIAGE :	
DATE DU DECES DU CONJOINT /	
DATE DU DEBUT DU CONCUBINAGE	

Votre conjoint a-t-il déjà obtenu un document de séjour en France ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer son numéro étranger (numéro à 10 chiffres) : _____

Vos enfants

NOM	PRENOM	NATIONALITE	Date de naissance	SEXE	Présence en France (oui/non)	Numéro de passeport ou pièce d'identité (le cas échéant et si présents en France)

Autres membres de votre famille en France

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	NATIONALITE	date de naissance	SEXE	Date d'entrée en France

Votre famille dans l'Union européenne ou Etats associés

Avez-vous des membres de famille actuellement dans d'autres Etats de l'Union Européenne ou Etats associés (Islande, Lichtenstein, Norvège, Suisse) ? Si oui, pouvez-vous remplir le tableau ci-dessous ?

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	NATIONALITE	Date de naissance	SEXE	Etat d'accueil	Bénéficiaire de la protection temporaire (OUI/NON)

Votre activité professionnelle

Profession exercée :

Occupez-vous actuellement un emploi en France ? Oui Non

Si oui :

NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL :	
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR ACTUEL :	

Votre employeur a-t-il sollicité une autorisation de travail auprès du service « main d'œuvre étrangère » ? Oui

Non

Votre éligibilité à la protection temporaire

Veuillez cocher la case correspondant à votre situation :

- 1. De nationalité ukrainienne, vous résidiez en Ukraine avant le 24 février 2022 ;
- 2. Vous n'êtes pas ressortissant ukrainien et vous bénéficiez d'une protection internationale ou nationale équivalente octroyée par les autorités ukrainiennes ;
- 3. Vous êtes membre de famille d'une personne visée aux points 1 ou 2 ;
- 4. Vous n'êtes pas ressortissant ukrainien et vous êtes titulaire d'un titre de séjour permanent en cours de validité, délivré par les autorités ukrainiennes

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur que les renseignements inscrits sur le présent formulaire sont complets et conformes à la réalité de ma situation personnelle.

Fait à XXX, le XXX

Signature du demandeur

Cadre réservé à l'administration

Éléments complémentaires :

Le demandeur est-il défavorablement connu des services de police ? Oui Non

Le demandeur ou ses enfants mineurs sont-ils en situation de vulnérabilité ou semblent-ils l'être ? :
 Oui Non

Si oui, détailler :

Décision :

Le bénéfice de la protection temporaire est reconnu au demandeur et à ses enfants mineurs :
 Oui Non

Observations :