**COMMUNE DE BELMONT-BROYE ////**

Contrôle des habitants

**QUESTIONNAIRE D’ARRIVéE PERSONNES ETRANGERES**

Données récoltées selon l’art. 6 de la Loi sur l’harmonisation des registres et l’art. 4 de la Loi sur le contrôle des habitants

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Chef (-fe) de famille** | **Conjoint (-e)** |
| **Nom (-s)** |       |       |
| **Prénom (-s)** |       |       |
| Date et lieu de naissance |       |       |
| Nationalité |       |       |
| Type de permis |       |       |
| Etat civil (lieu et date) |       |       |
| Langue maternelle |       |       |
| Religion | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) |
| Nom et prénom du père |       |       |
| Nom et prénom de la mère |       |       |
| Nom de jeune fille de la mère |       |       |
| Domicile et adresse de provenance |       |       |
| Date d’arrivée en Suisse |  |  |
| Date d’arrivée dans le canton |  |  |
| **Date d’arrivée dans la commune** |  |  |
| **Rue et village de domicile** |  |
| Logement  | Locataire [ ]  Propriétaire [ ] Maison [ ]  Appartement / nbre de pièces      [ ]  gauche / [ ]  droite / [ ]  centre Etage :      1ère location : [ ]  oui, neuf [ ]  non, déjà louéNom et prénom ancien locataire :       |
| Ménage commun | Si oui avec : Nom et prénom :       |

|  |
| --- |
| **Enfant (-s)** |
| 1 | Nom, Prénom |       |
| Date et lieu de naissance |       |
| Religion | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) |
| Nom de l’assurance maladie |       |
| 2 | Nom, Prénom |       |
| Date et lieu de naissance |       |
| Religion | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) |
| Nom de l’assurance maladie |       |
| 3 | Nom, Prénom |       |
| Date et lieu de naissance |       |
| Religion | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) |
| Nom de l’assurance maladie |       |
| 4 | Nom, Prénom |       |
| Date et lieu de naissance |       |
| Religion | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) |
| Nom de l’assurance maladie |       |
| 5 | Nom, Prénom |       |
| Date et lieu de naissance |       |
| Religion | [ ]  Catholique romain[ ]  Protestant[ ]  Juif / israélite[ ]  Inconnue (pour toutes les autres religions et les personnes sans religion) |
| Nom de l’assurance maladie |       |

Contrôle de l’affiliation à une assurance maladie (art. 3 et 4 de la Loi d’application de la loi fédérale sur l’assurance-maladie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’assurance maladie  |       |       |

Contrôle de l’affiliation à une assurance mobilière (art. 5 al. 1 de la Loi sur l’assurance obligatoire du mobilier contre l’incendie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’assurance ménage |       |       |

Détention d’un véhicule automobile (art. 13 de la Loi sur l’imposition des véhicules automobiles et des remorques)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Détenteur d’un véhicule | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |
| Permis de conduire | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |

Données facultatives à usage interne à la commune (pour pouvoir vous joindre et pour les besoins du service financier)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profession exercée |       |       |
| Employeur actuel |       |       |
| 🕿 |       |       |
| MC900323403[1]  |       |       |
| MM900365186[1] |       |       |
| Compte IBAN et nom de la Banque (pour les remboursement d’impôts éventuels) |       |       |
| Intégration au corps des sapeurs-pompiers | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |
| Carte déchetterie | [ ]  non[ ]  oui : no  |

Lieu et date :       Signature(s)