

Application form for Young Professional Occupation Permit

Company Details

GBL Company?

GBL Entreprise?

Incorporation Number

Numéro d'incorporation de l'entreprise

Business Registration Number

Numéro d'enregistrement de l'activité

Date of Incorporation / Registration

Date d'incorporation / enregistrement

Name of Company / Société

Nom de l'entreprise

Business Name

Nom commercial

General Nature of Activities

La nature de l'activité

Address of Principal Place of Business

Adresse principale de la société

Address for Correspondence

Adresse de correspondance

Name of Contact Person (Managing Director/Director/HR)

Nom de la personne à contacter

Date / Approved Date for Start of Business

Date / Date approuvé pour le début des activités

Office Phone Number

Numéro de téléphone du bureau

Fax Number (Optional)

Numéro de fax

Mobile Number

Numéro de portable

Company E-Mail Address

L'adresse e-mail de l'entreprise

Sector of Activities

Secteur d'activités

Other Sector Activities

Autres activités de l'entreprise

State Workforce at time of Application

Veillez indiquer la main-d'œuvre de l'entreprise au moment de la soumission de la demande

Local

Local

Expatriates

Expatrié



Applicant Personal Details

Surname

Nom de Famille

Other Names

Prénom

Maiden Name (If Any) (Optional)

Nom de jeune fille (si applicable)

Any Previous Name (Optional)

Nom précédent

Gender

Sexe

- Male** **Female**
Masculin Féminin

Marital Status

Etat Civil

- Single** **Married** **Divorced** **Other**
Célibataire Marié Divorcé Autre

Date of Birth

Date de naissance

Place of Birth

Lieu de naissance

E-mail Address

Adresse e-mail

Speciality

Spécialité

Job Title / Occupation

Titre du poste / profession

Monthly Basic Salary (MUR)

Salaire de base mensuel (MUR)

Duration of professional permit

Durée du permis professionnel

Years

Années

Months

Mois

Days

Jour

Present Nationality

Nationalité actuelle

Do you have any other nationality?

Avez-vous une autre nationalité?

- Yes** **No**
Oui Non

Acquisition Date

Date de acquisition

Nationality Acquired

Nationalité acquise

Acquisition Date

Date de acquisition

Nationality Acquired

Nationalité acquise

Have you ever renounced any nationality?

Avez-vous déjà renoncé à une nationalité?

- Yes** **No**
Oui Non

Renounce Date

Date de renonciation

Why did you renounce?

Pourquoi as-tu renoncé?

Date of entry (or expected) in Mauritius

Date d'entrée (ou Date d'arrivée prévue) à Maurice

Do you allow EDB to use and share this information to our departments to follow up?

Autorisez-vous EDB à utiliser et partager les informations fournis à nos départements pour assurer le suivi du dossier?

- Yes** **No**
Oui Non

Would you be interested to receive our monthly Newsletter?

Seriez-vous intéressé à recevoir notre bulletin mensuellement?

- Yes** **No**
Oui Non

Any additional information you wish to bring to the attention of the Occupation Permit Unit (Optional)

Toute information supplémentaire que vous souhaitez porter à l'attention de l'Occupation Permit Unit

Contact Details

Residential Address in Mauritius (Optional)

Adresse résidentielle à Maurice

City (Optional)

Ville

Telephone (Optional)

Numéro de téléphone

Fax (Optional)

Numéro de Fax

Mobile (Optional)

Numéro de téléphone portable

Residential Address in Country of Origin

Votre adresse de résidence dans votre pays d'origine

City

Ville

Country

Pays

Telephone

Numéro de téléphone

Fax (Optional)

Numéro de Fax

Mobile

Numéro de téléphone portable

Passport Details

Passport Number

Numéro de passeport

Issuing Country

Pays émetteur

Date of Issue

Date d'émission

Date of Expiry

Date d'expiration

Do you have any other document issued by your or any other government? (eg residence permit, etc)

Avez-vous un autre document délivré par votre gouvernement ou par un autre gouvernement? (par exemple, permis de résidence, etc.)

- Yes** **No**
Oui Non

Do you hold the right of re-entry into your:

Avez vous droit de retourner dans:

a) Country of origin?

le pays d'origine?

- Yes** **No**
Oui Non

Date of Expiry of right (Optional)

Date d'expiration du droit

b) Last Place of Residence?

votre dernier pays/lieu de résidence?

- Yes** **No**
Oui Non

Date of Expiry of right (Optional)

Date d'expiration du droit

If "No" to any of the above, please give details

Si les réponses aux questions ci-dessus sont 'Non', veuillez fournir plus de détails

Employment History

Have you previously worked in Mauritius (or currently working)?

Avez vous déjà travaillé à l'île Maurice (ou travaillez-vous actuellement à l'île Maurice)?

- Yes** **No**
Oui Non

If Yes, please give details of (i) the current post and (ii) the most recent one below (Optional)

Si oui, veuillez donner des détails sur (i) le poste actuel et (ii) le plus récent ci-dessous

	From De	To A	Post Held Position actuelle occupée	Company (Name and Address) Nom et adresse du dernier employeur
(i)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ii)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Security / Health Questions

Have you ever been convicted of any crime in any country?

Avez vous déjà été reconnu coupable d'un crime dans quelconque pays?

Yes **No**
Oui Non

Is a criminal/civil case pending against you in any country?

Y a-t-il une affaire pénale/civile en cours contre vous?

Yes **No**
Oui Non

Are you suffering of any infectious or contagious disease?

Souffrez vous d'une maladie infectieuse ou contagieuse?

Yes **No**
Oui Non

If the reply to any of the above questions is Yes, please give full details below and attach the relevant documents in the Upload Documents tab (Security / Health Area)

(Optional)

Si les réponses aux questions ci-dessus sont 'Oui', veuillez fournir plus de détails et ajouter en pièce-jointe les documents relatifs

Declaration

I / We declare that all the information given in this application form as in the attached documents is true and correct.

Je déclare / Nous déclarons que toutes les informations fournies dans ce formulaire de candidature comme dans les documents joints sont vraies et correctes

I / We understand that making a false statement is a serious offence and may lead to prosecution and cancellation of an Occupation Permit.

Je comprends / Nous comprenons que faire une fausse déclaration est une infraction grave et peut mener à des poursuites et à l'annulation d'un permis d'occupation

I Agree to the above.

Je confirme les informations ci-dessus

Signature