

**OFFICE CANTONAL DES  
ASSURANCES SOCIALES**  
Caisse de compensation  
Division de la perception

Service administratif

**DEMANDE D'EXEMPTION DU PAIEMENT DES COTISATIONS A LA SECURITE SOCIALE  
SUISSE POUR DOMESTIQUES PRIVES DISPOSANT D'UNE COUVERTURE EQUIVALENTE A  
L'ETRANGER**

**Données relatives à la personne qui sollicite l'exemption :**

1. Nom de famille : ..... Prénoms : .....
2. Date de naissance : ..... Nationalité : .....
3. Adresse : .....
4. Nom, prénom et adresse de votre employeur :  
.....
5. Date du début de votre activité à Genève : .....

**Institution étrangère:**

6. A quelle institution officielle étrangère êtes-vous affilié(e) ? :  
.....
7. Depuis quelle date ? : .....

Genève, le..... Signature.....

Documents justificatifs à joindre à la présente demande :

Justificatifs de paiements des cotisations versées à l'institution officielle étrangère indiquant les montants versés et couvrant la période à partir de la date d'engagement à Genève.

NB : Le présente demande d'exemption doit être signée par le domestique privé lui-même. L'employeur n'est pas habilité à demander en son nom et pour son compte l'exemption de l'un de ses salariés.

Vous pouvez également obtenir de nombreuses informations en consultant le site internet du Département fédéral des affaires étrangères « Manuel : Domestique privés – Ordonnance sur les domestique privés du 6 juin 2011 », à l'adresse suivante :

**<http://www.eda.admin.ch/eda/fr/home/topics/intorg/un/unge/gepri/manodp.html>**