



**GUIDANCE FOR COMPLETION OF EMPLOYER
APPLICATION FORM**
DEMANDE D’AFFILIATION DE L’EMPLOYEUR
INSTRAKSEN BLONG HELPEM YU BLONG FULUMAP FOM
BLONG REJISTRESEN OLSEM EMPLOYA

Please read carefully the following instructions before completing the application for
Employers registration form.
Veuillez lire attentivement les instructions suivantes avant de remplir le formulaire de demande
d’enregistrement d’un employeur.
Plis yu ridim gud olketa infomesen ia.

- Every employer is required under the VNPF Act and Regulations to apply for registration within 7 days of first becoming an Employer. / Selon la loi sur la CNPV, tout employeur doit faire une demande d’enregistrement dans les 7 jours suivant l’abtenion du status d’employeur. / Evri bos i mas aplae blong rejista long VNPF long 7 dei afta we hemi kam employa.
- Employer is defined under the VNPF Act as a person employing persons earning 3,000 VT or more per month irrespective of the number of employees. / Un employeur est défini selon la loi sur la CNPV comme une personne employant du personnel avec un salaire mensuel d’au moins 3,000 Vt, quelque soit le nombre d’employés. / Wan employa anda long VNPF Act hemi minim se hemi kat wokman we oli kasem 3,000 VT o bitim long wan manis.
- If you have previously registered with VNPF, you should not complete the attached registration form. Instead, you should write to VNPF stating your particulars. / Si vous avez déjà été enregistré auprès de la CNPV, vous ne devez pas remplir ce formulaire. Vous devez écrire à la CNPV et nous préciser vos coordonnées. / Sapos yu bin rejista finis olsem wan employa yu no fulumap fom ia.
- The paragraph numbers referred to in the following Guide reflects the cage numbers in the “Application For Registration for Employers Form”. / Les numéros des paragraphes de ce guide font référence aux numéros du formulaire de demande d’enregistrement d’un employeur. / Olgeta namba we istap long kad ia oli sem namba we i stap long aplikesen fom.
- Please complete the “Application for Registration for Employers Form” carefully as alterations and tippexing are not acceptable. However, if any alterations or tippexing is made, it must be authenticated by the applicant’s full signature. / Veuillez remplir le formulaire de demande d’affiliation avec attention, aucune rature n’étant acceptée. Toutefois, si vous faites une rature, veuillez apposer votre signature à coté pour attester cette correction. / Plis fulumap kud fom ia.
- The Application for Registration for Employers should be completed and returned to : **The General Manager, Vanuatu National Provident Fund, PO Box 420, Port Vila.** / Ce formulaire doit être renvoyé dûment complété au **Directoeur Général de la Caisse Nationale De Prévoyance de Vanuatu, BP 420, Port Vila.** / Afta yu fulumap Aplikesen Fom blong Rejistresen blong ol employas ia bae yu sendem i kam long : **Jenerol Maneja, Vanuatu Nasonal Providen Fand, PO Box 420, Port Vila.**

1. *Print the full name of your Business / Inscrivez le nom de la société / Raitem ful nem blong bisnis blong yu*
2. *If you are trading under a different name (other than the Business name), indicate your trade name in this cage / Indiquez le nom commercial (s'ill est differnt du nom de la société) / Plis raitem trade nem sapos i no semak long bisnis nem.*
3. *Write your current official postal address to which communications will be sent to you / Indiquez l'adresse postale où vous souhaitez que le courrier vous soit envoyé / Raitem postal address blong yu.*
4. *Indicate the date you commenced business / Indiquez la date à laquelle vous avez commencé votre activité / Raetem det we yu statem bisnis blong yu, osem yu tekem wokman we i kasem 3,000 VT or bitim long wan manis.*
5. *Indicate the date you first became an Employer, i.e employing employees that are earning 3,000 VT or more per month/ Indiquez la date à laquelle vous avez acquis le statut d'employeur, c'est-à-dire lorsque vous avez employé des personnes avec un salaire mensuel d'au moins 3,000 VT. / Raitem det we yu fes tekem ol wokman i wok blong yu.*
6. *Indicate your official telephone number and fax number / indiquez votre numéro de téléphone et de télécopie / Raitem ofisiol telefon mo fax namba blong yu.*
7. *Tick appropriate box to indicate whether you have a business licence / Veuillez nous indiquer si vous détenez une patente commerciale en cochant la case appropriée / Tikim wan box wei istret blong talem sapos yu gat wan Bisnis Laesens.*
8. *Please indicate the state and name of the country your business is located / Veuillez nous préciser le lieu d'enregistrement de la société (ville et pays) / Plis, raetem nem blong state mo nem blong country we bisnis blong yu istap long hem*
9. *Please, indicate the location of your business stating the street name, physical location, name of adjoining building etc. / Veuillez nous indiquer l'emplacement de vos locaux : nom de la rue, lieu, nom du bâtiment... / Plis, raetem nem blong ples we bisnis blong yu istap long hem.*
10. *Please briefly indicate the nature of your principal business activity. Please do not complete the adjoining box marked "Office Use Only" / Décrire brièvement la nature de votre activité principale. Ne pas remplir la case "Office Use Only" / Plis, raetem wanem kaen bisnis nao yu stap mekem.*
11. *If you have branches elsewhere, please indicate particulars in the section / Si vous avez des succursales, veuillez nous donner leur description (lieu et nom) / Plis, raetem nems blong ol narafala bisnis blong yu (sapos igat).*

If an employer operates more than one branch, each branch can register as a separate employer. Please complete separate application form / Si un employeur a plus d'une succursale, chaque succursale peut être enregistrée en tant qu'employeur. Dans ce cas, veuillez remplir des formulaires séparés / Anda long VNPF Act, yu save jus blong regista separate. Sapos osem applae from wan separate fo. Eni narafala branch we hemi regista separate wetem Board, plis raetem trade nem mo ples we hemi stap long hem. Eni narafala branch bae i mas register separate.

12. *Please, indicate the number of employees currently employed by the organization / Veuillez nous indiquer le nombre d'employés travaillant actuellement pour votre entreprise. / Plis, raetem namba blong ol wokman we oli wok long bisnis ia.*
13. *If you have employees currently in your payroll, please complete the attached form E/b in full. This will enable us to generate your first contribution schedules.. If you do not have any employees, please ignore this question but ensure to notify us immediately of your employees details when you employ anyone in future. / Si vous avez des employés, veuillez remplir le formulaire E/b. Cela nous permettra de produire votre premier feuillet de cõsitation. Si vous n'avez pas encore d'employés, veuillez ignorer cette question mais assurez vous de nous informer immédiatement des détails de vos employés lors de chaque embauche. / Plis, fulumap pepa ia wei istap wetem fom ia blong listim nems (fes nem nem/medel nem/las nem) mo VNPF membasip namba blong ol wokman blong yu we oli wok wetem yu nacia mo tu ol deit we oli stat wok wetem yu.*
14. *Please indicate the official contact and full name of Officer to whom correspondences will be directed to. It is advisable to nominate a most senior person. / Veuillez nous indiquer le nom de la personne à contacter pour toute correspondance ainsi que sa fonction. Il est conseillé de nommer un de l'entreprise. / Plis, raetem kontak mo nem blong ofisa we bae mifala i sendem olgeta korespondens i kam long hem.*
15. *The application should be certified by the employer that all information provided in this form is true and correct. / L'employeur doit certifier que les renseignements fournis sur le formulaire de demande d'enregistrement sont exacts. / Boss i mas certifaem applikesen ia blong pruvum se evri infomesen insaed long fom ia hemi tru mo hemi stret.*

Employer must place his/her signature, indicate his/her position in the business, write the date and print his/her full name / L'employeur doit signer, indiquer sa fonction au sein de la société et inscrire son nom / Boss i mas saen, raetem posisen blong hem long bisinis, deit mo printem full nem blong hem.

APPLICATION REF. NO.:

Vanuatu National Provident Fund



Caisse Nationale de Preevoyance de Vanuatu

Vanuatu Nasonal Providen Fand

APPLICATION FOR REGISTRATION FOR EMPLOYERS
DEMANDE D'ENREGISTREMENT POUR EMPLOYEURS
APLIKESAN FOM BLONG REJISTRESEN BLONG EMPLOYAS

For Office Use Only

1. Name of Business / Nom de la société / Nem blong Bisnis :

2. If your trade name is different from Business name, please indicate the trade name in the cage below.
Indiquez le nom commercial (s'il est différent du nom de la société)
 Trade nem sapos ikat (ino bisnis nem), plis raetem i kliia :

3. Postal Address / Adresse / Postal Adres :

E-mail:

4. Date of commencement of business /
Date du commencement de l'activité /
Deit we yu fes statem bisnis :

d d m m y y y y

5. Date of first becoming an employer /
Date à laquelle vous êtes devenu employeur /
Deit we yu festaem kam wan boss :

d d m m y y y y

6. Telephone number / Numéro de téléphone /
Namba blong telefon :

Fax number / Numéro de télécopie / Namba blong fax :

7. Do you have a Business Licence?
Avez-vous une Patente Commerciale?
Yu kat wan Bisnis Laesens?Yes No

(If yes, please attach copy of Business Licence and write your Business Licence Number in the cage below.)
 (Joignez une copie de la Patente, et indiquez votre numéro de patente dans la case ci-dessous.)
 (Sapos yu kat Bisinis Laesens, bae yu tekem wan kopi mo raetem namba blong Bisinis Laesense long boz ia.)

Business Licence Number / Numéro de la Patente Commerciale /
Namba blong Bisnis Laesens

8. Place of registration of business / Lieu d'enregistrement de la société / Ples we kampani i rejista long hem :

State / Ville / Taon

Name of Country / Nom du Pays / Nem blong kantri

9. Location of business / Emplacement de l'activité / Ples we bisinis i stap:

10. Please indicate briefly the nature of your Principal Business Activity / *Décrire brièvement principale de votre société* /
Wanem kaen bisnis :

Office Use Only

11. Branches (if any) / *Des filiales (s'il y a lieu)* / Narafala brans (sapos ikat) :

Location / *Emplacement* / Ples we istap :

Trade name / *Nom de la compagnie* / Trade nem :

12. Number of employees currently employed by the organisation :
Nombre d'employés travaillant actuellement pour l'entreprise :
Namba blong ol wokman naois wetem kampani ia :

13. If there are employees currently in your payroll, please indicate on attached form E/b.
Veillez indiquer sur le formulaire E/b les employés figurant sur votre fichier des salaires /
Sapos yu kat eni wokman, plis bae yu raetem deteil blong olgeta long fom E/b.

14. Please state the full name and designation of the officer to whom communications should be directed to.
Veillez indiquer le nom et la fonction de la personne à contacter pour toute correspondance.
Plis raetem nem mo kontak blong wan ofisa we bae oli kontaktem hem blong ol kuesten relet long eni wok blong Vanuatu
Nasonal Providen Fand.

Full Name / *Nom* / Nem :

Position in business / *Fonction au sein de l'entreprise* /
Posisen insaed long bisnis :

15. Certification of Employer / *Attestation de l'employeur* / Certifikesen blong boss

I certify that the information given on this form is true and correct /
J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts /
Mi agree se ol toktok we istap long fom ia hemi tru mo hemi stret.

Signature / Saen

Position in business / *Fonction au sein de la société* /
Posisen insaed long bisnis

Full Name (block letters) /
Nom (en lettres capitales) /
Full Nem (long bigfala leta)

d	d	m	m	y	y	y	y
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date / Deit / Date