



Формуляр: Ходатайство о смене кантона для лиц, подающих заявление о предоставлении статуса S, а также от лиц со статусом S

Лицо 1, подающее ходатайство	
N-Номер:	
Имя:	
Фамилия:	
Дата рождения:	
Национальность:	
Ходатайство распространяется на следующие лица:	
(Указать N-номер, имя, фамилию, дату рождения, национальность)	
Стадия процесса о признании статуса S:	<input type="checkbox"/> регистрация (решение ещё не принято) <input type="checkbox"/> S-Статус предоставлен (дата решения _____)
Текущий адрес нахождения:	Проживающий у: Улица: Почтовый индекс: Населённый пункт: Кантон:
Желаемый кантон: (в случае наличия с указанием целевого адреса)	
Обоснование изменения кантона (Пожалуйста, отметьте соответствующий квадрат и обоснуйте.)	<input type="checkbox"/> Переезд к основной семье в расширенном виде (бабушке, дедушке, родителям, несовершеннолетним или совершеннолетним детям) <input type="checkbox"/> Переезд к дальним родственникам / знакомым <input type="checkbox"/> Переезд в иное жильё в частном секторе <input type="checkbox"/> Переезд в связи с уязвимостью <input type="checkbox"/> Переезд в связи с трудоустройством / базовым профессиональным обучением <input type="checkbox"/> Переезд по другим причинам
	объяснение:
Приложения:	<input type="checkbox"/> Договор о трудоустройстве <input type="checkbox"/> Подтверждение предоставления жилья в частном секторе <input type="checkbox"/> Доказательство уязвимости (напр., врачебное подтверждение) <input type="checkbox"/> Другие приложения

Место, дата: _____ Подпись (подписи) совершеннолетних лиц, подающих ходатайство: _____

Подписанный формуляр, включая важные приложения, отправить по следующему адресу:

Staatssekretariat für Migration SEM Taskforce Kantonswechsel Ukraine
Quellenweg 6 3003 Bern-Wabern