



Формуляр: Клопотання про зміну кантона для осіб, що подають заяву про надання статусу S, а також для осіб зі статусом S

Особа 1, що подає клопотання	
N-Номер:	
Им'я:	
Прізвище:	
Дата народження:	
Національність:	
Клопотання поширюється щодо наступних осіб:	
(Вказати N-номер, ім'я, прізвище, дату народження, національність)	
Стадія процесу щодо визнання статусу S:	<input type="checkbox"/> реєстрація (рішення ще не прийнято) <input type="checkbox"/> S-статус наданий (дата рішення _____)
Адреса перебування на даний час:	Мешкає у: Вулиця: Поштовий індекс: Населений пункт: Кантон:
Бажаний кантон: (se del caso indicare anche l'indirizzo di destinazione)	
Обґрунтування зміни кантону (Просимо поставити хрестик на відповідний квадрат та обґрунтувати.)	<input type="checkbox"/> Переїзд до основної сім'ї у розгорнутому вигляді (бабусі, дідуся, батьків, неповнолітніх чи повнолітніх дітей) <input type="checkbox"/> Переїзд до дальніх родичів / знайомих <input type="checkbox"/> Переїзд до іншого житла у приватному секторі <input type="checkbox"/> Переїзд у зв'язку з вразливістю <input type="checkbox"/> Переїзд у зв'язку з працевлаштуванням / базовим професійним навчанням <input type="checkbox"/> Переїзд з інших підстав
Додатки:	<input type="checkbox"/> Договір про працевлаштування <input type="checkbox"/> Підтвердження надання житла у приватному секторі <input type="checkbox"/> Доказ вразливості (напр., лікарське підтвердження) <input type="checkbox"/> Інші додатки

Місце, дата: _____ Підпис (підписи) повнолітніх осіб, що подають клопотання:

Підписаний формуляр з важливими додатками відправити за наступною адресою:

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