



Formulaire: Demande de changement de canton pour les personnes demandant le statut S et pour les personnes ayant le statut S

Requérant 1	
Numéro N :	
Prénom :	
Nom :	
Date de naissance :	
Nationalité :	
La demande est également valable pour les personnes suivantes :	
(indiquer le numéro N, le prénom, le nom, la date de naissance, la nationalité)	
Statut procédure de reconnaissance du statut S :	<input type="checkbox"/> Enregistré (pas encore de décision) <input type="checkbox"/> Statut S obtenu (date décision _____)
Adresse de résidence actuelle :	c/o : Rue : Code postal : Lieu : Canton :
Canton souhaité : (si disponible, indiquer l'adresse de destination)	
Justification du changement de canton (Cocher la case correspondante et donner des explications)	<input type="checkbox"/> Déménagement vers un noyau familial élargi (grands-parents, parents, enfants mineurs et majeurs) Déménagement chez des parents / amis proches <input type="checkbox"/> Déménagement dans un autre logement privé <input type="checkbox"/> Déménagement en raison de vulnérabilité <input type="checkbox"/> Déménagement en raison d'une activité professionnelle / d'une formation professionnelle initiale <input type="checkbox"/> Déménagement pour d'autres raisons
	Explication:
Annexes :	<input type="checkbox"/> Contrat de travail <input type="checkbox"/> Preuve de l'hébergement privé <input type="checkbox"/> Preuve de vulnérabilité (p. ex. certificat médical) <input type="checkbox"/> Autres annexes

Lieu, date : _____ Signature(s) des requérants majeurs :

Le formulaire signé et les annexes pertinentes doivent être envoyés à l'adresse suivante :

Secrétariat d'Etat aux migrations SEM Taskforce Changement de canton Ukraine
Quellenweg 6 3003 Berne – Wabern