

Dieses Formular ist bestimmt für:

- Angehörige folgender EU-Staaten: Estland, Lettland, Litauen, Polen, Slowakei, Slowenien, Tschechien und Ungarn sowie Bulgarien und Rumänien
- Angehörige eines Staates ausserhalb der EU/EFTA sowie deren Familienangehörige unabhängig von der Staatsangehörigkeit
- Familienangehörige einer Schweizer Bürgerin/eines Schweizer Bürgers, welche nicht aus einem EU/EFTA-Staat stammen
- Personen mit N- oder F-Ausweis

Bei Erwerbstätigkeit zusätzlich Rückseite ausfüllen (nicht bei C-Ausweis).

Personalien und gegenwärtige Aufenthaltsadresse der Ausländerin/des Ausländers:

Familienname (n) _____

Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____
Tag Monat Jahr

Geburtsort _____ Geburtsland _____

Strasse/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Geschlecht: weiblich männlich

Mutter: Name(n) _____ Vorname(n) _____

Vater: Name(n) _____ Vorname(n) _____

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet getrennt lebend eingetragene Partnerschaft

Aufenthaltsstatus Ehegatte: L-Bew. B-Bew. C-Bew. CH EU/EFTA andere

Bestehen Vorstrafen? Ja Nein **Ist ein Strafverfahren hängig?** Ja Nein

Gesuch für

Kurzaufenthaltsbewilligung (L-Ausweis) Familiennachzug (Zusatzformular B2 ausfüllen)

Jahresaufenthaltsbewilligung (B-Ausweis) Selbständiger Erwerb

Umwandlung L in B B in C F/N in B Stellenantritt/Stellenwechsel

Kantonswechsel Andere Bewilligung: _____

Zweck des Aufenthaltes _____

Dauer des Aufenthaltes/Arbeitsverhältnisses von _____ bis _____ Unbeschränkte Dauer
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Falls vorhanden: ZEMIS Nummer _____ N-Nummer _____

AHV Nr. _____

Falls erforderlich, bei welcher Schweizer Vertretung wird das Visum abgeholt _____

Gesuch um Verlängerung der bestehenden Bewilligung

Ort _____ Datum _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Unterschrift der Ausländerin/des Ausländers _____

Vom Einwohneramt/-kontrolle auszufüllen: (sofern Ausländerin/Ausländer bereits in der Schweiz wohnhaft)

Genehmigen Bemerkungen (siehe Beilage) Ablehnen (siehe beiliegende Begründung)

Datum der Einreise _____ Pass ID gültig bis _____ Datum der Anmeldung _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Ort _____ Datum _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Stempel und Unterschrift der Gemeinde _____

Weitere Informationen finden Sie unter: www.sh.ch

Arbeitgeberdaten

BUR Nr.

Name des Betriebes

Branche

GAV-Bezeichnung

Strasse/Hausnummer

PLZ/Ort

Verantwortliche Person

Telefon

Fax

E-Mail

Arbeitsmarktliche Angaben

Beschäftigung als

Ausbildung/bisherige Tätigkeit

Dauer der Ausbildung (Jahre)

Berufserfahrung (Jahre)

Kaderfunktion:

 Ja Nein

Zeitpunkt des Stellenantritts

Tag Monat Jahr

Umfang der Beschäftigung:

 Vollzeit Teilzeit

Brutto-Lohn

 Pro Stunde Pro Monat

Wochenstunden

Heutiger Personalbestand

davon Ausländer ohne C-Ausweis

Wurde die Stelle beim zuständigen RAV gemeldet

 Ja

Stellennummer

 Nein

Andere Suchbemühungen

Steht eine angemessene, einwandfreie Unterkunft zur Verfügung

 Ja NeinFrühere Tätigkeiten in der Schweiz Nein Ja

von

Tag Monat Jahr

bis

Tag Monat Jahr

Bemerkungen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Antrag/Vorentscheid der Arbeitsmarktbehörde:

 Bewilligen

Bewilligungscode

 Im Rahmen bestehender Aufenthaltsbewilligung erteilen Ablehnen Ad acta

Auflagen/Bemerkungen

Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter Arbeitsmarktbehörde

Datum

Tag Monat Jahr