

Verfallsanzeige (Ausweis B EU/EFTA)
Avis de fin de validité (Permis B UE/AELE)
Avviso di scadenza (Permesso B UE/AELS)

Ihre Aufenthaltsbewilligung läuft demnächst ab. Das Verlängerungsgesuch ist zusammen mit dem Ausländerausweis (Aufenthaltsstiel) und einer lesbaren Farbkopie des gültigen Passes oder der gültigen Identitätskarte spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Bewilligung der zuständigen Behörde (s. oben links) einzureichen. Änderungen der Personalien oder der Adresse sind gleichzeitig zu melden. Falls Ihr neuer Ausweis im Kreditkartenformat ausgestellt wird, informiert Sie die zuständige Behörde Ihres Wohnkantons zu gegebener Zeit über das Verfahren für die Erfassung von Gesichtsbild und Unterschrift. Die Verlängerung ist gebührenpflichtig.

Votre autorisation de séjour arrivera prochainement à échéance. La demande de prolongation doit être transmise, avec le titre de séjour et une copie couleur lisible du passeport ou de la carte d'identité valable, au moins 2 semaines avant l'échéance de votre autorisation à l'autorité compétente (v. ci-dessus à gauche). Tout changement des données personnelles ou d'adresse est à communiquer en même temps. Si votre nouveau titre de séjour devait être établi au format carte de crédit, l'autorité compétente pour votre canton de domicile vous informera en temps voulu sur la procédure pour l'enregistrement de la photo et de la signature. La prolongation est soumise à émolument.

Il suo permesso di dimora scade prossimamente. La domanda di proroga va inoltrata all'autorità competente (vd. in alto a sinistra) con il titolo di soggiorno e una copia a colori leggibile del passaporto valido o della carta d'identità valida al

Nachname:

Vorname:

Adresse:

Wohnort:

B

più tardi 2 settimane prima della scadenza del permesso. Inoltre voglia comunicare eventuali modifiche delle generalità e/o dell'indirizzo. Se il suo nuovo titolo di soggiorno dovesse essere rilasciato nel formato carta di credito, l'autorità competente per il suo cantone di domicilio la informerà a tempo debito in merito alla procedura per la registrazione della foto e della firma. La proroga sottostà a un emolumento.

Verlängerungsgesuch / Demande de prolongation / Domanda di proroga

Bitte in Blockschrift ausfüllen und zutreffende Felder ankreuzen / REMPLIR EN MAJUSCULES ET MARQUER D'UNE CROIX CE QUI CONVIENT / Da compilare in stampatello e segnare con una crocetta la casella pertinente

Gültigkeitsdauer des Passes oder der Identitätskarte
Durée de validité du passeport ou de la carte d'identité
Validità del passaporto o della carta d'identità

Staatsangehörigkeit / *Nationalité* / Nazionalità

Änderungen der Personalien oder der
Adresse des(r) Gesuchstellers(in)

Changement de l'identité ou de l'adresse du (de la) requérant(e)

Modifiche delle generalità o
dell'indirizzo del (della) richiedente

E-Mail-Adresse
Adresse e-mail
Indirizzo e-mail

Telefonnummer
n° de téléphone
n. di telefono

Zivilstand / *Etat civil* / Stato civile

ledig
célibataire
celibe/nubile

verheiratet
marié(e)
coniugato(a)

in eingetragener Partnerschaft
lié(e) par un partenariat enregistré
in unione domestica registrata

wenn verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft / *si marié(e) ou lié(e) par un partenariat enregistré* / se coniugato(a) o in unione domestica registrata:

Ehegatte oder Partner Schweizer(in)
conjoint(e) ou partenaire suisse
coniuge o partner svizzero(a)

gemeinsamer Haushalt (zusammenwohnend)
ménage commun (domicile commun)
comunione domestica (domicilio comune)

getrennter Haushalt seit
ménage séparé depuis
econ. domestica separata da

Adresse des Ehegatten oder des Partners
Domicile du/de la conjoint(e) ou partenaire
Indirizzo del coniuge o del partner

geschieden
divorcé(e)
divorziato(a)

gerichtlich getrennt
séparé(e) légalement
separato(a) legalmente

verwitwet
veuf/veuve
vedovo(a)

durch Tod aufgelöste Partnerschaft
partenariat dissous par décès
unione domestica sciolta per decesso

gerichtlich aufgelöste Partnerschaft
partenariat dissous judiciairement
unione domestica sciolta giudizialmente

Seit
Depuis
Da

Für Erwerbstätige / Pour personnes avec activité lucrative / Per persone con attività lucrativa

Jetziger Aufenthaltszweck / But du séjour actuel / Scopo della dimora attuale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 001 unselbständige Erwerbstätigkeit
<i>activité lucrative salariée</i>
attività lavorativa dipendente | <input type="checkbox"/> 050 selbständige Erwerbstätigkeit
<i>activité lucrative indépendante</i>
attività lavorativa indipendente | <input type="checkbox"/> 028 Erwerbstätigkeit ausserhalb der Schweiz
<i>activité lucrative en dehors de la Suisse</i>
attività lavorativa fuori dalla Svizzera |
| <input type="checkbox"/> 034 Beamter ausländischer Verwaltung (Bahn, Post, Zoll)
<i>fonctionnaire d'admin. étrangère (ch. de fer, poste, douane)</i>
funzionario di amm. straniera (ferrovia, posta, dogana) | <input type="checkbox"/> 041 in der Schweiz anerkannter Flüchtling
<i>réfugié(e) reconnu en Suisse</i>
rifugiato riconosciuto dalla Svizzera | <input type="checkbox"/> 005 Schüler(in)
<i>écolier(ère)</i>
allievo |
| <input type="checkbox"/> 060 Pflegekind
<i>enfant placé</i>
affiliato | <input type="checkbox"/> 061 Pflegekind zur späteren Adoption
<i>enfant placé en vue de l'adoption</i>
affiliato in vista di adozione | <input type="checkbox"/> 007 Student(in) (Immatrikulationsbestätigung beilegen)
<i>étudiant(e) (joindre l'attestation d'immatriculation)</i>
studente (allegare la conferma dell'immatricolazione) |

Berufliche Situation / Situation professionnelle / Situazione professionale

Name und Adresse des Betriebes
Nom et adresse de l'employeur
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Anstellungsdauer unbefristet befristet bis Beschäftigungsgrad / Arbeitszeit (Stunden pro Woche)
Durée de l'emploi *indéterminée* *limitée jusqu'au* *Taux d'activité / nbr d'heures de travail hebdomadaire*
Durata dell'impiego illimitata limitata fino al Tasso di attività / durata del lavoro (ore alle settimana)

Ort und Datum Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers
Lieu et date *Sceau et signature juridiquement contraignante de l'employeur*
Luogo e data Timbro e firma giuridicamente vincolante del datore di lavoro **x**

Für Nichterwerbstätige / Pour personnes sans activité lucrative / Per persone senza attività lucrativa

Jetziger Aufenthaltszweck / But du séjour actuel / Scopo della dimora attuale

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 006 Schüler(in)
<i>écolier(ère)</i>
allievo | <input type="checkbox"/> 008 Student(in) (Immatrikulationsbestätigung beilegen)
<i>étudiant(e) (joindre l'attestation d'immatriculation)</i>
studente (allegare la conferma dell'immatricolazione) | <input type="checkbox"/> 026 Ausbildung ausserhalb der Schweiz
<i>formation en dehors de la Suisse</i>
formazione fuori dalla Svizzera |
| <input type="checkbox"/> 012 Aufenthalt in medizinischer Behandlung
<i>séjour pour traitement médical</i>
soggiorno per cura medica | <input type="checkbox"/> 011 Privataufenthalt
<i>séjour privé</i>
soggiorno privato | <input type="checkbox"/> 030 in der Schweiz anerkannter Flüchtling
<i>réfugié(e) reconnu(e) en Suisse</i>
rifugiato riconosciuto dalla Svizzera |
| <input type="checkbox"/> 039 Ehegatte/eingetragener Partner eines Schweizerbürgers
<i>conjoint(e)/partenaire enregistré(e) d'un/e Suisse/Suisse</i>
coniuge/partner registrato di Svizzero/Svizzera | <input type="checkbox"/> 022 Verbleib beim Ehegatten/Partner
<i>séjour auprès du/de la conjoint(e)/partenaire</i>
vivere con il coniuge/partner registrato | <input type="checkbox"/> 023 Verbleib bei Eltern
<i>séjour auprès des parents</i>
vivere con i genitori |
| <input type="checkbox"/> 013 Verbleib bei anderen Familienangehörigen
<i>séjour auprès d'un autre membre de la famille</i>
familiare di un altro dimorante | <input type="checkbox"/> 009 Pflegekind
<i>enfant placé</i>
affiliato | <input type="checkbox"/> 040 Pflegekind zur späteren Adoption
<i>enfant placé en vue de l'adoption</i>
affiliato in vista di adozione |
- 010 Rentner(in) auf Stellensuche seit übrige nicht Erwerbstätigkeit (Detailangaben unter Bemerkungen) Sozialleistungen
rentier(ère) *à la recherche d'un emploi depuis* *autre sans activité lucrative (informations détaillées sous remarques)* *prestations sociales*
redditiere(a) *à la recherche d'un emploi depuis* alla ricerca di un posto di lavoro da *999* *altra senza attività lucrativa (informazioni dettagliate su osservazioni)* prestazioni sociali

wenn einer der obenstehenden Punkte / si un des cas ci-dessus / se un caso sopra:

Nachweis der finanziellen Situation beilegen (Rentenbescheinigung, Sozialleistungen, Vermögensnachweise, Abrechnung Arbeitslosenkasse, Gehaltsabrechnung, usw.)
Joindre les justificatifs prouvant les moyens d'existence (rente, prestations sociales, attestation de fortune, décompte de la caisse de chômage, fiche de salaire, etc.)
Allegare prova della situazione finanziaria (certificato di pensione, prestazioni sociali, prove di patrimonio, conteggio della Cassa di disoccupazione, busta paga, etc.)

Bemerkungen des(r) Gesuchstellers(in)
Remarques du (de la) requérant(e)
Osservazioni del (della) richiedente

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben
Par votre signature, vous confirmez avoir rempli le formulaire de manière complète et conforme à la vérité
Con la vostra firma confermate di aver compilato il modulo in modo completo e veritiero

Ort und Datum / *Lieu et date* / Luogo e data Unterschrift des(r) Gesuchstellers(in) / *Signature du (de la) requérant(e)* / Firma del (della) richiedente

x

Bitte leer lassen / Ne pas remplir / Non compilare

Empfehlung Einwohnerdienst: <i>Recommandation Contrôle des habitants :</i> Raccomandazione Ufficio controllo abitanti :	<input type="checkbox"/> Genehmigen <i>Approuver</i> Approvare	<input type="checkbox"/> Ablehnen (siehe Stellungnahme) <i>Refuser (voir prise de position)</i> Rifiutare (vedi presa di posizione)
Stellungnahme <i>Prise de position</i> Presa di posizione	
Bei Bezug von Sozialhilfe bitte entsprechende Dokumente beilegen <i>En cas d'aide sociale, veuillez joindre les documents pertinents</i> In caso d'assistenza sociale, si prega di allegare i relativi documenti	Datum, Unterschrift, Stempel <i>Date, signature, timbre</i> Data, firma, timbro