Referenz/Aktenzeichen: Weisung I., Ziffer 5.6.

 **Staatssekretariat für Migration**

 **Abteilung Zulassung Aufenthalt**

 **N**

 **Quellenweg 6**

 **3003 Bern-Wabern**

 **[ ]  DDAR Kürzel SB:**

|  |
| --- |
| **Antrag auf Prüfung eines schwerwiegenden persönlichen Härtefalls (Code 1650)****[ ]  Art. 84 Abs. 5 AIG (vorläufige Aufnahme) (Code 732)****[ ]  Art. 14 Abs. 2 AsylG (im Asylbereich Verfahren abgeschlossen) (Code 731)****[ ]  Art. 14 Abs. 2 AsylG (im Asylbereich ordentliche Verfahren hängig) (Code 730)** |
| Kanton |       |
| Kontaktperson | Name und direkte Telefonnummer       |
| Datum |       | Behörde/Unterschrift |

1. **Betroffene Personen**

Hauptperson :

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Ehefrau/Ehemann :

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Kinder :

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

1. **Aufenthalt in der Schweiz**

Angaben über Einreisedatum und Dauer des Aufenthalts

1. **Aufenthaltsort immer bekannt**

**[ ]** Ja

**[ ]** Nein

1. **Identität bekannt**

**[ ]** Ja

**[ ]** Nein

1. **Berufliche / Soziale Integration**

Erwerbstätigkeit, Wille zum Erwerb von Bildung, Teilnahme an Vereinsleben, Angaben zur Sprache

1. **Finanzielle Situation**

 Finanzielle Unabhängigkeit seit:

1. **Respektierung der geltenden Rechtsordnung**

Angaben zum Verhalten, Leumund, Straffälligkeit, Strafregisterauszug

1. **Angaben zu Kindern**

Zeitpunkt der Einschulung, Leistungen, Verhalten, Integration, schulische Situation

1. **Gesundheitszustand**

1. **Reintegrationsmöglichkeit im Herkunftsstaat**

1. **Weitere Bemerkungen**

 \* für SEM reserviert ! \*

**Bemerkungen der/s Sachbearbeiters/in**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vorschlag Sachbearbeiter/in: [ ]  Zustimmung [ ]  Ablehnung

Begründung: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………………………………………..……………

**Datum: Regikennung: Kurzzeichen:**

**Entscheid [ ]  Zustimmung [ ]  Ablehnung**

Datum: Visum Sektionschef:

Bemerkungen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………………………………………..……………