



**Verfallsanzeige (Ausweis B VZAE)**  
**Avis de fin de validité (Permis B OASA)**  
**Avviso di scadenza (Permesso B OASA)**

Ci  
 Ihre Aufenthaltsbewilligung läuft demnächst ab. Das Verlängerungsgesuch ist **zusammen mit dem Ausländerausweis (Aufenthaltstitel) und einer lesbaren Farbkopie des gültigen Passes** spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Bewilligung der zuständigen Behörde (s. oben links) zu senden. Änderungen der Personalien oder der Adresse sind gleichzeitig zu melden. Ihr neuer Ausweis wird biometrische Daten enthalten. Die zuständige Behörde Ihres Wohnkantons wird Sie zu gegebener Zeit über das Verfahren für deren Erfassung informieren. 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 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. Le nouveau titre contiendra des données biométriques. L'autorité compétente de votre canton de domicile vous renseignera en temps utile sur la procédure à suivre pour les saisir. 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** al più tardi 2 settimane

prima della scadenza del permesso. Inoltre voglia comunicare eventuali modifiche delle generalità e/o dell'indirizzo. La nuova carta conterrà dei dati biometrici. L'autorità competente del suo cantone di domicilio la informerà a tempo debito in merito alla procedura di rilevamento di questi dati. 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

Nummer des Passes und Gültigkeitsdauer  
 Numéro du passeport et durée de validité  
 Numero del passaporto e validità .....

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**

<input type="checkbox"/> ledig célibataire celibe/nubile	<input type="checkbox"/> verheiratet marié(e) coniugato(a)	<input type="checkbox"/> 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:**

<input type="checkbox"/> Ehegatte oder Partner Schweizer(in) conjoint(e) ou partenaire suisse coniuge o partner svizzero(a)	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt (zusammenwohnend) ménage commun (domicile commun) comunione domestica (domicilio comune)	<input type="checkbox"/> 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 .....

<input type="checkbox"/> geschieden divorcé(e) divorziato(a)	<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt séparé(e) légalement separato(a) legalmente	<input type="checkbox"/> verwitwet veuf/veuve vedovo(a)	<input type="checkbox"/> durch Tod aufgelöste Partnerschaft partenariat dissous par décès unione domestica sciolta per decesso	<input type="checkbox"/> gerichtlich aufgelöste Partnerschaft partenariat dissous judiciairement unione domestica sciolta giudizialmente
--	---	---	--	--

Seit  
 Depuis  
 Da .....

sem\_zemis / 09.2023

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

Berufliche Situation / Situation professionnelle / Situazione professionale

Jetzige ausgeübte Tätigkeit  
*Activité exercée actuellement*  
Attività esercitata attualmente

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 alla settimana)

Grundlohn  unbefristet  befristet bis .....  
*Salaire de base indéterminée limitée jusqu'au*  
Salario di base illimitata limitata fino al .....  
pro \* par al ..... CHF

Ort und Datum  unbefristet  befristet bis .....  
*Lieu et date indéterminée limitée jusqu'au*  
Luogo e data illimitata limitata fino al .....  
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers  
*Sceau et signature juridiquement contraignante de l'employeur*  
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)<br><i>écolier(ère)</i><br>allievo  | <input type="checkbox"/> 008 Student(in) (Immatrikulationsbestätigung beilegen)<br><i>étudiant(e) (joindre l'attestation d'immatriculation)</i><br>studente (allegare la conferma dell'immatricolazione) | <input type="checkbox"/> 026 Ausbildung ausserhalb der Schweiz<br><i>formation en dehors de la Suisse</i><br>formazione fuori dalla Svizzera          |
| <input type="checkbox"/> 012 Aufenthalt in medizinischer Behandlung<br><i>séjour pour traitement médical</i><br>soggiorno per cura medica   | <input type="checkbox"/> 011 Privataufenthalt<br><i>séjour privé</i><br>soggiorno privato  | <input type="checkbox"/> 030 in der Schweiz anerkannter Flüchtling<br><i>réfugié(e) reconnu(e) en Suisse</i><br>rifugiato riconosciuto dalla Svizzera |
| <input type="checkbox"/> 039 Ehegatte/eingetragener Partner eines Schweizerbürgers<br><i>conjoint(e)/partenaire enregistré(e) d'un/e Suisse/Suisse</i><br>coniuge/partner registrato di Svizzero/Svizzera | <input type="checkbox"/> 022 Verbleib beim Ehegatten/Partner<br><i>séjour auprès du/de la conjoint(e)/partenaire</i><br>vivere con il coniuge/partner registrato   | <input type="checkbox"/> 023 Verbleib bei Eltern<br><i>séjour auprès des parents</i><br>vivere con i genitori   |
| <input type="checkbox"/> 013 Verbleib bei anderen Familienangehörigen<br><i>séjour auprès d'un autre membre de la famille</i><br>familiare di un altro dimorante  | <input type="checkbox"/> 009 Pflegekind<br><i>enfant placé</i><br>affiliato  | <input type="checkbox"/> 040 Pflegekind zur späteren Adoption<br><i>enfant placé en vue de l'adoption</i><br>affiliato in vista di adozione           |

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 010 Rentner(in)<br><i>rentier(ère)</i><br>redditiere(a) | <input type="checkbox"/> 025 auf Stellensuche seit .....<br><i>à la recherche d'un emploi depuis</i><br>alla ricerca di un posto di lavoro da | <input type="checkbox"/> 999 übrige nicht Erwerbstätigkeit (Detailangaben unter Bemerkungen)<br><i>autre sans activité lucrative (informations détaillées sous remarques)</i><br>altra senza attività lucrativa (informazioni dettagliate su osservazioni) | <input type="checkbox"/> Sozialeistungen<br><i>prestations sociales</i><br>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	.....