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:

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