Gesuch um Aufrechterhaltung der Niederlassungsbewilligung



Zemis-Nr.:		kant. Ref.: SH		
Name(n):		Vorname(n):		
Geb Dat:		Staatsangehörigkeit:		
durch Tod aufgelöste Partner	schaft 🗌 gerichtli			
Gründe der Aufrechterhaltu	ng der Niederias	ssungsbewingung.		
tionsbestätigung, Bescheinig Arbeitseinsatz für einen sch Besondere medizinische Gr Andere Gründe (bitte in sep	oder Auslandaufen gung der Lehransta weizerischen Arbe ünde (Arztzeugnis aratem Schreiben	itgeber im Ausland (Arbeitsvertrag liegt bei)		
Angaben zum Auslandaufenthalt				
Datum der Abreise:				
Geplantes Rückkehrdatum (Monat/Jahr):				
Adresse im Ausland:	c/o			
	Strasse:			
	PLZ und Wohnort	::		
	Land:			
Kontaktadresse in der Schweiz:	Vorname und Nar	me:		
	Strasse:			
	PLZ und Wohnort	:		
Wegziehende Familienangehörige:				
Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in:				
Vorname:	Name:	Geb Dat:		

Januar 2019 1/2

Die unterzeichnende Person wird durch jährigen Kinder begleitet:	n die nachger	annten, ihrer elterlichen Sc	rge unterstellten minder-
Vorname:	Name:		Geb Dat:
Vorname:	Name:		Geb Dat:
Vorname:	Name:		Geb Dat:
Vorname:	Name:		Geb Dat:
Vorname:	Name:		Geb Dat:
Das Gesuchsformular ist zusammen m <u>Migrationsamt und Passbüro, Mühlenta</u> zeichnete erklärt, vorstehende Angaber AIG).	lstrasse 105,	8200 Schaffhausen einzur	eichen. Der/die Unter-
Ort und Datum		Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin bzw. des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin	

Januar 2019 2/2