



## Formular: Gesuch um Kantonswechsel für Personen, die den S-Status ersuchen und Personen mit S-Status

<b>Gesuchstellende Person 1</b>	
N-Nummer:	
Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
<b>Das Gesuch gilt ebenfalls für folgende Personen:</b>	
(Angabe N-Nummer, Vorname, Name, Geburtsdatum, Nationalität)	
Status Verfahren um Anerkennung des S-Status:	<input type="checkbox"/> registriert (noch kein Entscheid erfolgt) <input type="checkbox"/> S-Status erhalten (Datum Entscheid:_____)
Aktuelle Aufenthaltsadresse:	c/o: Strasse: PLZ: Ort: Kanton:
Gewünschter Kanton: (falls vorhanden inkl. Angabe Zieladresse)	
Begründung des Kantonswechsels (Bitte entsprechendes Kästchen ankreuzen und erläutern.)	<input type="checkbox"/> Umzug zu erweiterter Kernfamilie (Grosseltern, Eltern, minder- und volljährige Kinder) <input type="checkbox"/> Umzug zu entfernten Verwandten / Bekannten <input type="checkbox"/> Umzug in sonstige Privatunterkunft <input type="checkbox"/> Umzug aufgrund Vulnerabilität <input type="checkbox"/> Umzug aufgrund Erwerbstätigkeit / beruflicher Grundbildung <input type="checkbox"/> Umzug aus sonstigen Gründen
	Erläuterung:
Beilagen:	<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> Nachweis Privatunterkunft <input type="checkbox"/> Nachweis Vulnerabilität (z.B. Arztzeugnis) <input type="checkbox"/> Sonstige Beilagen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) volljährige gesuchstellende Personen:

Das unterzeichnete Formular ist mitsamt relevanten Beilagen an folgende Adresse zu senden:

**Staatssekretariat für Migration SEM Taskforce Kantonswechsel Ukraine Quellenweg 6 3003 Bern-Wabern**