

אפליקציה ל

בקשה עבור /
דרישה דה

חידוש הרחבה / העברת
העברת חידושים / העברה
הנפקה / מסירה

אישור שהייה / Permis de séjour
Blue Card EU EU EU Blue Card / La carte bleue européenneהיתר התיישבות / Permis d'établissement
סובלנות / סובלנות

אישור שהייה קבוע-GE / Autorization de séjour permanente CE / אישור שהייה קבוע

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|--------------------------|---|
| Données personnelles / PERSONNEL פרטי כוח אדם / | | <input type="checkbox"/> | נְקִיָּה femme / נקבה | <input type="checkbox"/> | גברי זכר / הום |
| שם משפחה, תואר דוקטור שם משפחה, תואר דוקטור / נום דה פמילי, דרגה דה דוקטור | | צלם תצלום תמונה | | | |
| שם לידה Nom de jeune fille / שם נעורים | | | | | |
| שמות פרטיים שמות פרטיים / פרנום | | | | | |
| יום הולדת תאריך לידה / תאריך לידה | | | | | |
| מקום לידה Lieu de naissance / מקום לידה | | | | | |
| גודל / צבע עיניים גובה / צבע עיניים / מותניים / צבע העיניים | | | | | |
| לאום לאום / לאומי | | | | | |
| מצב אישי מדינה אורחית / תקציב אורחי | | <input type="checkbox"/> | אלמנה depuis מאז veuf / veuve | <input type="checkbox"/> | רווק / רווקה גרש גרשה (ה) נשוי מאריה (ה) |
| | | <input type="checkbox"/> | חיים בנפרד מאז vivant séparément depuis | | |
| מידע על המשפחה / פרטי המשפחה / אינדיקציות / sur la famille | | | | | |
| בן זוג בן זוג / מארי | | <input type="checkbox"/> | נְקִיָּה femme / נקבה | <input type="checkbox"/> | גברי זכר / הום |
| שם משפחה Nom de famille / שם משפחה | | | | | |
| שם לידה Nom de jeune fille / שם נעורים | | | | | |
| שמות פרטיים שמות פרטיים / פרנום | | | | | |
| יום הולדת תאריך לידה / תאריך לידה | | | | | |
| מקום לידה Lieu de naissance / מקום לידה | | | | | |
| לאום לאום / לאומי | | | | | |
| כתובת כתובת כתובת | | | | | |
| ילדים / ילדים / תינוקות | | | | | |
| שם משפחה שם/נום | | שם משפחה שם/נום | | שם משפחה שם/נום | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| נתוני דרכון / מידע על דרכון / תוויות פספורט | | | | | |
| דרכון או תעודת נסיעה אחרת דרכון או מסמך נוסע אחר / דרכון או תעודות זהות אחרות | | | | | |
| מספר דרכון מספר דרכון / מס' דה פספורט | | | | | |

| | |
|--|---|
| דרכון בתוקף עד תקף עד / תאריך תפוגה | |
| הונפק ב Délivré le / תאריך / הונפק בתאריך | |
| | הונפק על ידי (עיר/רשות) מאת... (משרד ב...; שם העיר/רשות) Par la mairie/autorité de... |
| מידע על הדירה / מידע על מקום מגורים / אינדיקציות sur le domicile | |
| | מיקוד, מקום מגורים מיקוד / מיקוד דואר, מגורים/מעון |
| מספר רחוב ובית / מספר רחוב ובית Rue et number | |
| פרטי יצירת קשר (התנדבותית) / נתוני קשר (אופציונלי) / קוורדונים (renseignements facultatif) | |
| מספר טלפון Numéro de téléphone / מספר טלפון | |
| כתובת דוא"ל כתובת דוא"ל / כתובת אימייל | |
| מידע על השהייה / מידע על מגורים / אינדיקציות sur le séjour | |
| סיבה לשהות נוספת בגרמניה סיבה להמשך המגורים בגרמניה / de la poursuite du séjour en Allemagne מוטיב | |
| מידע על מימון / מידע על מימון / אינדיקציות על מימון | |
| אילו משאבים משמשים לתמיכה בהוצאות המחיה? מהם האמצעים הקיימים לפרנסה? תגובה: gagnez-vous votre vie? | |
| מידע על מעסיק וביטוח בריאות מידע על מעסיק וביטוח בריאות / אינדיקציות et sur l'assurance maladie sur l'employeur | |
| | שם וכתובת של מעסיק/מוסד לימודים שם וכתובת המעסיק/מוסד הלימודים de l'établissement d'enseignement/העובד/שם וכתובת |
| ביטוח בריאות ביטוח בריאות / מחלת ביטוח | |
| להישאר בחו"ל / להישאר בחו"ל / séjours étrangères | |
| האם שהיית מחוץ לרפובליקה הפדרלית של גרמניה במשך יותר מ-6 חודשים מאז הוצאת היתר השהייה שלך או הארכה לאחרונה? כן, מ- _____ yes, from / oui, du till / jusqu'au _____ in dans / in _____ האם שהיית בחו"ל יותר מ-6 חודשים מאז מת/הארכת רישון השהייה האחרון? / à l'étranger? / Etiez vous depuis la prolongation de votre dernier titre de séjour plus des 6 mois סיבה / _____ | |

אני מבקש אישור שהייה/כרטיס כחול של האיחוד האירופי/דולדונג למשך (עוד) ___ ימים/חודשים/שנים/שנים.
אני מבקש אישור שהייה לתקופה נוספת שלימים/חודשים/שנים/שנים / אני רוצה אישור שהייה נוסף ל-...

אני מאשר שמסרתי את המידע הנ"ל בצורה נכונה ומלאה למיטב ידיעתי ואמונתי. מידע לא מדויק או חלקי מהווה עבירה פלילית בהתאם לסעיף 95סעיף 2לחוק המגורים.

אני מצהיר בזאת כי הפרטים הנ"ל נכונים ומלאים וכי מילאתי טופס זה כהלכה לפי מיטב ידיעתי ויכולתי. מידע שגוי או חלקי נחשב לעבירה פלילית בהתאם לסעיף 95, סעיף 2לחוק הזרים. / Toute sorte de déclaration fautive et incomplète est passible d'une peine selon l'article 95 aliéna 2 de la loi des Etrangers. / Je certifie par la présente que les renseignements mentionnés ci-dessus sont corrects et complets et que la présente déclaration a été faite en toute conscience.

ה _____
מיקום / מקום / מקום תאריך / תאריך/תאריך חתימה בכתב יד של המבקש או האפוטרופוס החוקי עבור אנשים מתחת לגיל 18.

בעת הגשת בקשה יש להגיש: _____
אפליקציה עם תמונה ביומטרית אחת חתימה אישית של המבקש או הורה או האפוטרופוס החוקי עבור אנשים מתחת לגיל 18. / Signature personnelle du requérant ou du tuteur pur personnes 18. / Signature