



# Gesuch um Verlängerung der Aufenthaltsbewilligung für Nicht-EU/EFTA Angehörige

# V 2

**Das Gesuch kann drei Monate, muss jedoch spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Gültigkeitsdauer der Ausweise eingereicht werden.**

Bitte für jede Person ab 16 Jahren ein separates Formular vollständig ausfüllen und per Post einreichen.

Kant. Ref.-Nr. **ZG**

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
Strasse	PLZ und Ort
Nationalität	Pass/Reiseausweis gültig bis
Telefon	E-Mail

<b>Wenn verheiratet oder in eingetr. Partnerschaft</b>	gemeinsamer Haushalt (zusammenwohnend)	getrennter Haushalt
--	--	---------------------

**Muss** ausgefüllt werden bei **aktuellem** oder bei Bezug in den letzten **12** Monaten: **Arbeitslosen- oder Sozialgelder / IV-Leistungen/Gelder von Soz. Dienste (DI) nein / ja Rückseite ausfüllen**

<b>Aufenthaltszweck</b>	Erwerbstätig (CH-Arbeitsvertrag)	Erwerbstätig (Entsandter/Dienstleistungserbringer)
	Auf Stellensuche	Praktikum
		Schule/Studium
		Nichterwerbstätig/Rentner
	Selbstständigerwerbend seit:	

Bei Selbstständigkeit  
Name der Firma

Telefon

Bei unselbstständiger Erwerbstätigkeit  
Arbeitgeber

Telefon

Arbeitgeberadresse

Arbeitsvertrag	unbefristet	befristet bis
Kündigung per		

## Kinder unter 16 Jahren (inkl. im Ausland lebende minderjährige Kinder)

Familienname	
Vorname	Geburtsdatum
Nationalität	Pass gültig bis

Familienname	
Vorname	Geburtsdatum
Nationalität	Pass gültig bis

Familienname	
Vorname	Geburtsdatum
Nationalität	Pass gültig bis

Bei Vertretung durch Dritte Vollmacht beilegen

Ort und Datum

**Unterschrift Ausländerin/ Ausländer** →

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern  
**Bitte Rückseite beachten** →

**Achtung:**

**M u s s NUR ausgefüllt werden bei Bezug von ALV- resp. IV-Leistungen und/oder Sozialhilfe**

**Stellungnahme der Arbeitslosenversicherung (Industriestrasse 24 in Zug)**

**Hat die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller eine Rahmenfrist?**

Nein  Ja bis wann

Anzahl noch nicht bezogene Taggelder

**Bezieht die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller Arbeitslosenhilfe?**

Nein  Ja Anzahl Tage

Ort und Datum  Stempel und  
Unterschrift  
ALV-Stelle

**Stellungnahme der IV-Stelle Zug**

**Bezieht die Gesuchstellerin / der Gesuchsteller eine IV-Rente?**

Ja (bitte aktueller Rentensteuerausweis beilegen)  Nein

**Sind IV-Abklärungen hängig?**

Ja  Nein

Ort und Datum  Stempel und  
Unterschrift  
IV-Stelle

**Stellungnahme des zuständigen Sozialdienstes**

Allf. Gesuch um Gebührenerlass muss beigelegt werden!

**Bezieht die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller Sozialhilfe?**

Ja seit wann

Nein wieviel (Gesamtbetrag) **Fr.**

Ort und Datum  Stempel und  
Unterschrift  
Sozialdienst

**Stellungnahme Soziale Dienste Asyl (DI)**

Allf. Gesuch um Gebührenerlass muss beigelegt werden!

**Wird die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller finanziell unterstützt?**

Nein  Ja zu wieviel %?

Ort und Datum  Stempel und  
Unterschrift  
Soziale Dienste

Bitte **per Post** einreichen bei

**Für Rückfragen oder weitere Informationen**

Amt für Migration  
Aabachstrasse 1 / Postfach  
6301 Zug

Telefon +41 (0)41 728 50 50  
E-Mail info.afm@zg.ch  
Homepage www.zg.ch/afm

mit folgenden Unterlagen (es können nur **vollständig** eingereichte Gesuche bearbeitet werden)

- Ausländerausweis (Original)
- Kopie des gültigen Reisepasses/Reiseausweises
- Aktuelle Arbeitgeberbescheinigung oder Kopie des neuen Arbeitsvertrags (falls erwerbstätig)
- Schul- oder Studienbestätigung für schulpflichtige Kinder/Jugendliche
- Bei Bezug von Sozialleistungen: Gesuch um Gebührenerlass des zuständigen Sozialdienstes
- Bei Aufenthalt bei den Kindern oder bei Lebenspartner/in: Formular Verpflichtungserklärung
- Kopie Sprachzertifikat (Referenzniveau A1) bei Personen, die im Familiennachzug eingereist sind (ausgenommen sind Familienangehörige von Schweizern und EU/EFTA Angehörigen)