



Angehörige eines EU/EFTA-Staates

Belgien, Bulgarien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Island, Italien, Kroatien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechien, Ungarn, Zypern

ST 1

Gesuch um Erteilung einer Kurzaufenthaltsbewilligung EU/EFTA für Stellensuchende

Gültigkeitsdauer 3 Monate

Neueinreisende benötigen für den Aufenthalt bis zu drei Monaten im Rahmen des Tourismus keine Bewilligung!

Einreisedatum

Antragstellende Person

Familiennamen

Vorname

Strasse

PLZ und Ort

Tel.-Nr.

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

E-Mail

Wohnsitz im Kanton Zug

Strasse

PLZ und Ort

Finanzielle- und Arbeitssituation

Nicht mehr erwerbstätig seit

Kündigung erfolgte am (Kündigungsdatum)

Kündigung erfolgte durch: Arbeitgeber selber

Finanzierung: Garantiegeber (Verpflichtungserklärung)
eigene finanzielle Mittel (Nachweise vorlegen)

Begründung

Bei Vertretung durch Dritte Vollmacht beilegen

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte per Post einreichen bei

Amt für Migration
Aabachstrasse 1
Postfach
6301 Zug

mit folgenden Unterlagen:**für Neueinreisende**

- Anmeldeformular "A1"
inkl. darauf aufgeführte Unterlagen
- Nachweis ausreichender finanzieller Mittel
für den Lebensunterhalt in der Schweiz

Für Rückfragen oder weitere Informationen:

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

für Arbeitslose mit L-Bewilligung:

- Original Ausländerausweis
- Kopie des gültigen Reisepasses oder
der gültigen Identitätskarte
- Kopie Kündigungs- od. Austrittsbestätigung
- Nachweis der Suchbemühungen für eine
neue Stelle
- Nachweis ausreichender finanzieller Mittel
für den Lebensunterhalt in der Schweiz
- Kopie Abrechnung Arbeitslosengelder
(falls bereits vorhanden)
- Bei fehlender Abrechnungskopie muss
die Rückseite dieses Formulars durch die
Arbeitslosenkasse ausgefüllt werden

Achtung:

M u s s ausgefüllt werden bei Arbeitslosigkeit

Stellungnahme der Arbeitslosenkasse**Hat die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller Anspruch auf ALV-Leistungen?**

Nein

Ja

Besteht eine Rahmenfrist?

Nein

Ja

bis wann

Arbeitslosenentschädigung (Taggeld)

Fr./Tag

Bezieht die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller Arbeitslosenhilfe?

Nein

Ja

Anzahl Tage

Ist die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller ausgesteuert?

Nein

Ja

Ort und Datum

Stempel und
Unterschrift
ALV-Stelle