

<p style="text-align: center;">1 EU-Passbild</p> <p style="text-align: center;"><u>Hinweis:</u> 35 mm breit x 45 mm hoch Maximale Kopfhöhe: 36 mm Mindestaugenabstand: 8 mm (ideal 10 mm) http://www.passbildkriterien.at</p>	<p style="text-align: center;">↑ Unterschrift (Unterschrift des gesetzl. Vertreters) (2) ↑</p> <p style="text-align: right;">Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen!</p> <p style="text-align: center;">Alle gelb unterlegten Felder sind zutreffendenfalls auszufüllen.</p> <p style="text-align: center;">Alle Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ (z.B. 31.12.2000) eingeben.</p> <p style="text-align: center;">Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Frauen und Männer in gleicher Weise.</p>
---	---

<p>An _____ 3</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Abgegeben am: _____</p> <p>durch: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> gesetzlichen Vertreter</p> <p><input type="checkbox"/> Eingabegebühr entrichtet</p> <p>Bei: _____</p> <div style="text-align: center; background-color: red; color: white; padding: 2px; margin-top: 5px;">Nur von der Behörde auszufüllen!</div>
---	--

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER „NIEDERLASSUNGSBEWILLIGUNG“

a) **gemäß § 43 Abs. 3 NAG:**
zur Aufrechterhaltung des Privat und Familienlebens i.S. Art. 8 EMRK

oder

b) **gemäß § 43 Abs. 4 NAG:**
„besonders berücksichtigungswürdiger Altfall“

A. Ich stelle einen 4 **Erstantrag** 5 **Verlängerungsantrag**

B. Antragsteller

6	Familiename(n)/ Nachname(n)	7	frühere Familiennamen/ Nachname(n)	
8	Vorname(n)			
9	Geburtsdatum	10	Geburtsstaat	
11	Geburtsort			
12	<input type="checkbox"/> Ledig	13	<input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	
14	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP		15	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
16	Sozialversicherungsnummer		17	Geschlecht
17	<input type="checkbox"/> männlich		18	<input type="checkbox"/> weiblich
19	Staatsangehörigkeit(en)		20	seit
21	_____		22	_____
23	frühere Staatsangehörigkeit(en)		24	seit
24	_____		25	_____

25	Familiename(n)/ Nachname(n) des Vaters		26	Vorname(n) des Vaters	
27	Familiename(n)/ Nachname(n) der Mutter		28	Vorname(n) der Mutter	
29	Art des Reisedokumentes				
	<input type="checkbox"/> Reisepass	30	<input type="checkbox"/> Dienstpass	31	<input type="checkbox"/> Diplomatenpass
				32	<input type="checkbox"/>
33	Nummer	34	Datum der Ausstellung	35	Ort der Ausstellung
				36	Gültig bis
37	Bisheriger Aufenthaltstitel				
	<input type="checkbox"/> ja	38	<input type="checkbox"/> nein	39	wenn ja, welcher

C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers im Inland

40	Land	41	Postleitzahl
42	Straße, Hausnummer, Türnummer	43	Ort
44	Telefon	45	Telefax
46	Mobiltelefon	47	E-Mail-Adresse

D. Familienangehörige des Antragstellers

Ich bin in Kenntnis, dass der Zuzug meiner Angehörigen jeweils eines eigenen Antrages bedarf.

Daten des Ehegatten/ eingetragenen Partners	
48	Familiename(n)/ Nachname(n)
49	Frühere(r) Familiename(n)/ Nachname(n)
50	Vorname(n)
51	Geburtsdatum
52	Staatsangehörigkeit(en)
53	Datum der Eheschließung/ Datum der Begründung der EP
Daten aller leiblichen, adoptierten und legitimierten Kinder	
54	Familiename(n)/ Nachname(n)
55	Vorname(n)
56	Geburtsdatum
57	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
59	Familiename(n)/ Nachname(n)
60	Vorname(n)
61	Geburtsdatum
62	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
64	Familiename(n)/ Nachname(n)
65	Vorname(n)
66	Geburtsdatum
67	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
69	Familiename(n)/ Nachname(n)
70	Vorname(n)
71	Geburtsdatum
72	Besitz eigene Aufenthaltsberechtigung für Österreich
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angaben zum gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz) mit diesen Familienangehörigen	
74	Land
75	Postleitzahl
76	Straße, Hausnummer, Türnummer
77	Ort

E. Zustelladresse des Antragstellers (wenn nicht mit Punkt C. ident)

78	Land	79	Postleitzahl
80	Straße, Hausnummer, Türnummer	81	Ort
82	Telefon	83	Telefax
84	Mobiltelefon	85	E-Mail-Adresse

F. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer (sofern keine gesetzliche Krankenversicherung besteht)

86	Versicherer	87	Polizzenummer
88	Gedecktes Risiko	89	Versicherungssumme (EUR)
		90	Vertragsende

G. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden gesetzlichen Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer

91	
----	--

H. Verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Lebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer

1. Vermögen, Einkommen			
92	Art des Vermögens	93	Höhe (EUR)
94		95	
96	Einkommen, geldwerte Ansprüche (insbes. Unterhaltsansprüche)	97	Höhe monatlich (EUR)
2. Unterhaltspflichtige Person in Österreich			
98	Familienname(n)/ Nachname(n)	99	Frühere(r) Familienname(n)/ Nachname(n)
100	Vorname(n)	101	Geburtsdatum
102	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich 103 <input type="checkbox"/> weiblich	104	Verwandschafts-, sonstiges Verhältnis
105	Familienstand <input type="checkbox"/> Ledig 106 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	107	<input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP
		108	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod
109	Bundesland	110	Postleitzahl
111	Straße, Hausnummer, Türnummer	112	Ort
113	Telefon	114	Telefax
115	Mobiltelefon	116	E-Mail-Adresse

I. Bisherige strafrechtliche Verurteilungen

117	Gericht	118	Aktenzahl	119	Datum der Rechtskraft
-----	---------	-----	-----------	-----	-----------------------

J. Angaben zur Integration

120	a) (durchgängiger) Aufenthalt in Österreich seit	
121	b) Beschäftigung (von – bis)	
122	gemeldete Arbeitslosenzeiten (von – bis)	
123	Beschäftigungszusage vom	Arbeitsdokument
125	c) Deutschkenntnisse	
126	d) Ausbildung (schulische/ berufliche)	Anmerkung
128	e) Bestehen eines Privat und Familienlebens in Österreich	Anmerkung
130	f) sonstige Integrationsgründe	Anmerkung

K. Darstellung des Asylverfahrens

132	ehemaliger Asylfall		134	Wenn nein weiter zu Punkt L
	<input type="checkbox"/> ja	133	<input type="checkbox"/> nein	
135	Datum des Asylantrages	136	Folgeanträge	
			<input type="checkbox"/> ja	137 <input type="checkbox"/> nein
138	Daten der Folgeanträge			
139	Entscheidung 1. Instanz		Entscheidung 2. Instanz	
141	VwGH – Datum der Entscheidung		VfGH: Datum der Entscheidung	
143	Anmerkung			

L. Darstellung des fremdenpolizeilichen Verfahrens

144	Ausweisung / Rückkehrentscheidung / Aufenthaltsverbot / Rückkehrverbot	
	<input type="checkbox"/> ja	145 <input type="checkbox"/> nein
146	Anmerkung	

M. Folgende Urkunden und Nachweise sind dem Antrag anzuschließen (im Original und in Kopie)**Nur von der Behörde auszufüllen!**

o gültiges Reisedokument	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument (nur bei Erstanträgen)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o Aktuelles Lichtbild des Antragstellers	<input type="checkbox"/> vorgelegt
o Erforderlichenfalls Heiratsurkunde, Partnerschaftsurkunde, Urkunde über die Ehescheidung, Urkunde über die Auflösung der Partnerschaft, Urkunde über die Annahme an Kindesstatt, Nachweis oder Urkunde über das Verwandtschaftsverhältnis, Sterbeurkunde	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o Gegebenenfalls Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche Vorverträge oder Eigentumsnachweise	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o Gegebenenfalls Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle Risiken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o Gegebenenfalls Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts, (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungsleistungen, Nachweise über das erforderliche Investitionskapital oder Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein
o Gegebenenfalls Patenschaftserklärung (bei § 43 Abs. 4 NAG)	<input type="checkbox"/> im Original vorgelegt <input type="checkbox"/> in Kopie vorgelegt <input type="checkbox"/> Kopie stimmt mit Original überein

N. Abschlusserklärung

1. Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig und richtig gemacht zu haben. Nicht deutschsprachige Belege sind auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorzulegen.
2. Ich verpflichte mich, eine Zustelladresse anzugeben, sowie im Fall einer allfälligen Änderung der Adresse, diese der Bewilligungsbehörde bekannt zu geben. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Fall, dass die Zustellung einer Ladung oder Verfahrensordnung zum wiederholten Mal nicht möglich ist, das Verfahren eingestellt werden kann.
3. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Angaben direkt bei der Bewilligungsbehörde unter Anschluss der entsprechenden Unterlagen unverzüglich schriftlich zu melden.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung des Aufenthaltstitels durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben sowie die Außerachtlassung der Punkte N1 bis N4 auch zur Versagung der Bewilligung oder der Versagung einer Verlängerung der Bewilligung führen können.
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit der Erteilung des Aufenthaltstitels die Integrationsvereinbarung eingehe.
7. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verlust der Familienangehörigeneigenschaft binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde zu melden ist.
8. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsehen, das Eingehen und die Vermittlung von Aufenthaltsadoptionen bzw. die Erschleichung eines Aufenthaltstitels gerichtlich strafbare Tatbestände darstellen.
9. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe von 50 Euro bis zu 250 Euro zu bestrafen bin, wenn ich:
 - eine Änderung des Aufenthaltszweckes während der Gültigkeit des Aufenthaltstitels der Behörde nicht ohne unnötigen Aufschub bekannt gebe oder Handlungen setze, die vom

Zweckumfang nicht erfasst sind.

- ein ungültiges oder gegenstandsloses Dokument nicht bei der Behörde abgeben.
- zur Erfüllung des Moduls 1 der Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis zwei Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe (Ausnahme bei Aufschub gem. § 14 a Abs. 2 NAG).
- Bei Verlust, Diebstahl, Beschädigung oder Änderung der Identitätsdaten (z.B. Heirat) meiner Meldepflicht nicht rechtzeitig nachkomme.
- Den Verlust der Familienangehörigeneigenschaft nicht binnen einem Monat der Bewilligungsbehörde melde.

10. **Bei Beantragung einer Niederlassungsbewilligung § 43 Abs. 4 NAG:** Sollten zum Entscheidungszeitpunkt die Erteilungsvoraussetzungen zur Erteilung einer „Rot-Weiß-Rot - Karte plus“ gem. § 41a Abs. 10 NAG vorliegen, stimme ich zu, dass mein Antrag als Antrag gem. § 41 a Abs. 10 NAG gewertet wird.

Ort

Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

1. Bestätigung über die Übernahme des Aufenthaltstitels – der Dokumentation – der Anmeldebescheinigung

Ort

Datum

Unterschrift

2. Belehrung hinsichtlich Verlängerungsfall

Der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels ist **spätestens vor Ablauf** der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels, frühestens jedoch drei Monate vor diesem Zeitpunkt, zu stellen. Danach gelten Anträge als Erstanträge.

Ich bestätige, dass ich (gem. § 19 Abs. 7 NAG) über die Vorschriften im Verfahren zur Verlängerung eines Aufenthaltstitels (§ 24 NAG) belehrt wurde.

Ort

Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Schul Ausbildung und Berufe (Angaben für statistische Auswertungen)

A. Angaben zum Antragsteller			
Geschlecht		Alter	
1 <input type="checkbox"/> Männlich	2 <input type="checkbox"/> Weiblich	3 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Familienstand			
4 <input type="checkbox"/> Ledig	5 <input type="checkbox"/> Verheiratet/ EP	6 <input type="checkbox"/> Geschieden/ aufgelöste EP	7 <input type="checkbox"/> Verwitwet/ Auflösung der EP durch Tod

B. Deutschkenntnisse	
8 <input type="checkbox"/> Keine	9 <input type="checkbox"/> Geringe
10 <input type="checkbox"/> Mäßige	11 <input type="checkbox"/> Gute
12 <input type="checkbox"/> Sehr gute	

C. Höchste abgeschlossene Schul Ausbildung			
	Anzahl der Jahre		Anzahl der Jahre
13 <input type="checkbox"/> Keine		14 <input type="checkbox"/> Grundschule	<input style="width: 100%;" type="text"/>
15 <input type="checkbox"/> Sekundarschule – Allgemeinbildend	<input style="width: 100%;" type="text"/>	16 <input type="checkbox"/> Sekundarschule - Berufsbildend	<input style="width: 100%;" type="text"/>
17 <input type="checkbox"/> Universität, Hochschule	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

D. Bildungsfelder	
18 <input type="checkbox"/> Lehrerausbildung und Erziehungswissenschaft	19 <input type="checkbox"/> Ingenieurwesen, Verarbeitendes Gewerbe und Baugewerbe
20 <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	21 <input type="checkbox"/> Landwirtschaft (einschl. Tiermedizin)
22 <input type="checkbox"/> Biowissenschaften	23 <input type="checkbox"/> Exakte Naturwissenschaften
24 <input type="checkbox"/> Mathematik und Statistik	25 <input type="checkbox"/> Informatik
26 <input type="checkbox"/> Computer-Bedienung	27 <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Sozialwesen
28 <input type="checkbox"/> Persönliche Dienstleistungen	29 <input type="checkbox"/> <i>Medizin</i>
30 <input type="checkbox"/> Sonstige Dienstleistungen	31 <input type="checkbox"/> <i>Medizinische Dienste</i>
32 <input type="checkbox"/> Recht	33 <input type="checkbox"/> <i>Krankenpflege</i>
34 <input type="checkbox"/> Journalismus und Informationswesen	35 <input type="checkbox"/> <i>Zahnmedizin</i>
36 <input type="checkbox"/> Sozial- und Verhaltenswissenschaften	37 <input type="checkbox"/> Sozialdienst
38 <input type="checkbox"/> Geisteswissenschaften und Künste	39 <input type="checkbox"/> Nicht bekannt/keine näheren Angaben

E. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?

40 Noch nie gearbeitet

41 Ich arbeite/habe gearbeitet

Ich arbeite/habe gearbeitet als ...

42 **Hilfsarbeitskräfte**

43 Verkaufs- und Dienstleistungshilfsdienst

44 Land- und forstwirtschaftliche, Fischerei- und verwandte Hilfsarbeiter

45 Hilfsarbeiter im Bergbau, Baugewerbe, in der Fertigung und im Transportwesen

46 **Anlagen- und Maschinenbediener sowie Montierer**

47 Bediener stationärer und verwandter Anlagen

48 Maschinenbediener und Montierer

49 Fahrzeugführer und Bediener mobiler Anlagen

50 **Handwerks- und verwandte Berufe**

51 Mineralgewinnungs- und Bauberufe

52 Metallarbeiter, Mechaniker und verwandte Berufe

53 Präzisionsarbeiter, Kunsthandwerker, Drucker und verwandte Berufe

54 Sonstige Handwerks- und verwandte Berufe

55 **Fachkraft in der Land- und Forstwirtschaft sowie Fischerei**

56 **Dienstleistungsberufe, Verkäufer in Geschäften und auf Märkten**

57 Personenbezogene Dienstleistungsberufe und Sicherheitsbedienstete

58 Modelle, Verkäufer und Vorführer

59 **Bürokräfte, kaufmännische Angestellte**

60 Büroangestellte ohne Kundenkontakt

61 Büroangestellte mit Kundenkontakt

62 **Techniker und gleichrangige nichttechnische Berufe**

63 Technische Fachkraft

64 Biowissenschaftliche- und Gesundheitsfachkraft

65 Lehrkraft ohne akademische Ausbildung

66 Sonstige nichttechnische Fachkraft

67 **Akademische Berufe**

68 Physiker, Mathematiker und Diplomingenieure

69 Biowissenschaftler, Mediziner und Apotheker

70 Lehrkraft mit akademischer Ausbildung

71 Sonstige akademische Berufe

72 **Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitender Verwaltungsbediensteter und Führungskraft in der Privatwirtschaft**

Ort

Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Personen)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters