

Fragebogen Verteilentscheidung

Анкета Рішення про розподіл

§ 24 Abs. 3 AufenthG

Personendaten *Персональні дані:*

Familienname *Прізвище:*

Vorname *Ім'я:*

Geburtsdatum *Дата народження:*

Geburtsort *Місце народження:*

Staatsangehörigkeit *Громадянство:*

aktuelle Anschrift *Актуальна адреса проживання:*

Mitreisende Verwandte *Члени сім'ї, які знаходяться з Вами на території Німеччини:*

Name *Прізвище*

Geburtsdatum *Дата народження*

Verwandtschaftsbeziehung

Сімейні стосунки

Name <i>Прізвище</i>	Geburtsdatum <i>Дата народження</i>	Verwandtschaftsbeziehung <i>Сімейні стосунки</i>

Gründe Verteilentscheidung *Підстави рішення про розподіл*

(Bitte Nachweise beifügen) *(Будь ласка, надайте підтвердження)*

- Kernfamilie (Eltern/ minderjährige Kinder) – Name, Anschrift bitte angeben
Возз'єднання сім'ї (батьки / неповнолітні діти) – Просимо зазначити прізвище, ім'я та адресу проживання

- Reiseunfähigkeit/ medizinische Behandlung vor Ort (aus gesundheitlichen Gründen nicht reisefähig, medizinische Behandlung vor Ort erforderlich)
Неможливість самостійно пересуватися/ медичне лікування за місцем переїзду (з причин здоров'я неможливість самостійно пересуватися, можлива медична опіка за місцем переїзду)

- Wohnraum (Anmietung eigener Wohnung)
Оренда власного житла (Оренда квартири)

- Weitere Verwandtschaft und dort längerfristige Wohnmöglichkeit
(bspw. Einliegerwohnung)
інші родичі та можливість проживання в них (напр. Власна квартира)

Datum, Unterschrift: _____

Дата, підпис

Von der Ausländerbehörde auszufüllen:

Для заповнення працівниками управління у справах іноземців:

Verteilentscheidung

Verteilung nach Bundesland:

_____ X

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter