|  |  |
| --- | --- |
| **Foto** |  |
| **Unterschrift** |
| An den Magistrat der Stadt Linz | **Abgegeben am:** |
| **Antrag auf Erteilung eines****Aufenthaltstitels / Dokumentation** | Eingangsvermerk:[ ]  persönlich[ ]  gesetzlicher Vertreter  |
|  |  |
| **Art des Antrages**  |
| [ ]  Erstantrag |
| [ ]  Verlängerungsantrag (weiterer Antrag) |
| [ ]  Zweckänderungsantrag  |
|  |
| **Niederlassungsbewilligung:** | **Aufenthaltsbewilligung:** |
| [ ]  Rot-Weiß-Rot-Karte als       | [ ]  ICT |
| [ ]  Rot-Weiß-Rot-Karte plus | [ ]  Betriebsentsandter |
| [ ]  Blaue Karte EU | [ ]  Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit |
| [ ]  Niederlassungsbewilligung | [ ]  Schüler |
| [ ]  Niederlassungsbew. ausgen. Erwerbstätigkeit | [ ]  Studierende |
| [ ]  Niederlassungsbew. Angehöriger | [ ]  Aupair |
| [ ]  Familienangeh. von Österreicher/EU-Bürger/Schweizer | [ ]  |
| [ ]  Daueraufenthalt-EU |  |
| [ ]  Künstler | **Familiengemeinschaft mit:** |
| [ ]  Niederlassungsbew. Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit | [ ]  Student |
| [ ]  Forscher | [ ]  Sonderfälle unselbständiger Erwerbstätigkeit  |
| [ ]  |  |
|  |  |
| **Antragsstellende Person** |
| Familienname:   | Vorname:  |
| Früherer Familienname:  | Geschlecht: [ ]  männlich [ ]  weiblich[ ]  divers [ ]  offen [ ]  unbekannt |
| Geburtsdatum:  | Geburtsstaat:  | Geburtsort:  |
| Familienstand: | [ ]  ledig | [ ]  verheiratet | [ ]  eingetragene Partnerschaft |
| [ ]  verwitwet  | [ ]  geschieden | [ ]  Auflösung der EP |
| Sozialversicherungsnummer:  |  |
| Staatsangehörigkeit(en): |  |
| 1.
 | seit:  |
| 1.
 | seit:  |
| Frühere Staatsangehörigkeit: |  |
|  | bis:  |
|  |
| **Eltern *(nur bei minderjährigen Kindern auszufüllen):*** |
| Name des Vater:  | Versicherungsnummer:  |
| Name der Mutter:  | Versicherungsnummer:  |
|  |
| **Art des Reisedokumentes: Reisepass** |
| Nummer:  | Datum der Ausstellung:  |
| Ausstellungsort:  | Gültig bis:  |
|  |
| **Bisheriger Aufenthaltstitel:** |
| Art:  | gültig bis:  | Behörde:  |
|  |
| **Derzeitiger Wohnsitz:** |
| Land:  | Postleitzahl:  |
| Straße:  | Ort:  |
| **Beabsichtigter Wohnsitz:** |
| Land:  | Postleitzahl:  |
| Straße:  | Ort:  |
|  |
| **Kontaktdaten:** |
| Telefonnummer:  | E-Mail:  |
|  |
| **Familienangehörigen** |
| [ ]  Die angeführten Familienangehörigen sind im Besitz eines Aufenthaltstitels für Österreich.[ ]  Die angeführten Familienangehörigen sind nicht im Besitz eines Aufenthaltstitels für Österreich. *Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Zuzug meiner Angehörigen eines jeweils eigenen Antrages bedarf.* |
| **Daten des Ehegatten/der Ehegattin – des eingetragenen Partners/Partnerin:**  |
| Familienname:  | Vorname:  |
| Geburtsdatum:  | Staatsangehörigkeit:  |
| VersNr:  | Art des Aufenthaltstitels: ***(ausgenommen Österreicher)***  |
| Gültig bis:  | Nummer des Aufenthaltstitels:  |
| **Daten der Kinder:** |
| Familienname: | Vorname: | Geburtsdatum: | Staatsangehörigkeit: |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
|  |
| 1. **Beruf und Ausbildung *(nur von Personen ab 14 Jahren auszufüllen)***
 |
| **B. Höchste abgeschlossene Schulbildung** |
| B1 In welchem Land haben Sie Ihre höchste Ausbildung abgeschlossen? |  |
| B2 Wie viele Jahre hat Ihre Ausbildung insgesamt bis zum höchsten Abschluss gedauert? |  Jahre |
| B3 Haben Sie die Grundschule abgeschlossen? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| B4 Haben Sie eine Sekundarschule abgeschlossen? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| B5 Haben Sie durch diesen Abschluss eine Berufsausbildung? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| B6 Dürfen Sie mir diesem Abschluss an einer Universität oder Hochschule studieren? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| B7 Haben Sie eine Universität/Hochschule abgeschlossen? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Welchen akademischen Grad haben Sie erreich?B8 [ ]  Doktor, PhDB9 [ ]  Magister, MasterB10 [ ]  Bachelor | B11 [ ]  Kürzerer AbschlussB12 [ ]  Nicht bekannt/keine näheren Angaben |
|  |
| **C. Bildungsfelder** |
| In welchem Bildungsfeld haben Sie Ihre höchste Ausbildung abgeschlossen? ***(Nur eine Auswahl möglich!)*** |
| C1 [ ]  Allgemeine Bildungsgänge und QualifikationC2 [ ]  PädagogikC3 [ ]  Geisteswissenschaften und KünsteC4 [ ]  Sozialwissenschaften, Journalismus und InformationswesenC5 [ ]  Wirtschaft, Verwaltung und RechtC6 [ ]  Naturwissenschaften, Mathematik und StatistikC7 [ ]  Informatik und KommunikationstechnologieC8 [ ]  Ingenieurwesen, verarbeitendes Gewerbe und BaugewerbeC9 [ ]  Landwirtschaft, Forstwirtschaft, Fischerei und TiermedizinC10 [ ]  Medizin inkl. ZahnmedizinC11 [ ]  Krankenpflege und GeburtshilfeC12 [ ]  Gesundheit sonstigesC13 [ ]  SozialwesenC14 [ ]  DienstleistungenC15 [ ]  Nicht bekannt / keine Angaben |
|  |
| **D. In welchem Beruf arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?** |
| D1 [ ]  Noch nie gearbeitetD2 [ ]  Ich arbeite/habe gearbeitet als:D3 [ ]  HilfsarbeitskraftD4 [ ]  Bediener von Anlagen und Maschinen und MontageberufeD5 [ ]  Handwerks- und verwandte BerufeD6 [ ]  Fachkräfte in der Land- und Forstwirtschaft und FischereiD7 [ ]  Dienstleistungsberufe und VerkäuferD8 [ ]  Bürokräfte und verwandte BerufeD9 [ ]  Techniker und gleichrangige nichttechnische BerufeD10 [ ]  Akademische BerufeD11 [ ]  Führungskräfte D12 [ ]  Angehöriger der regulären Streitkräfte |
| **Integrationsvereinbarung** |
| Drittstaatsangehörige sind mit Erteilung oder Verlängerung eines Aufenthaltstitels zur Erfüllung der Integrationsvereinbarung verpflichtet. (Drittstaatsangehörige sind alle Personen, die nicht EWR Bürger/innen oder Schweizer Bürger/innen sind)* Ich erkläre, dass mein Aufenthalt die Dauer von 24 Monaten nicht überschreiten soll und nehme zur Kenntnis, dass diese Erklärung den Verzicht auf die Stellung eines Verlängerungsantrages beinhaltet. (in diesem Fall ist das Eingehen der Integrationsvereinbarung nicht erforderlich)
* Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit Erteilung oder Verlängerung eines Aufenthaltstitels zur Erfüllung der Integrationsvereinbarung verpflichtet bin.
 |
| **Abschlusserklärung** |
| 1. Ich nehme zur Kenntnis, dass die persönliche Abholung der Aufenthaltsbewilligung durch den Antragsteller erforderlich ist (Ausnahme gesetzlicher Vertreter).
2. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Antrag auf Erteilung eines weiteren Aufenthaltstitels vor Ablauf der Gültigkeitsdauer des letzten Aufenthaltstitels zu stellen ist.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe 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 abgebe.
	* Zur Integrationsvereinbarung verpflichtet bin und den Nachweis zwei Jahre nach Erteilung des Aufenthaltstitels, aus Gründen die ausschließlich mir zuzurechnen sind, nicht erbringe.
4. 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.
5. **Ich muss eine Adresse angeben.** An diese Adresse schickt die Behörde alle Briefe an mich. Wenn sich diese Adresse ändert, muss ich das sofort der Behörde melden. Zum Beispiel, wenn ich umziehe. Wenn die Behörde einen Brief zum wiederholten Male nicht an mich zustellen kann, kann sie das Verfahren einstellen. Dann bekomme ich keinen Aufenthaltstitel!
 |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  |  Unterschrift |

|  |
| --- |
|  |
| Name des gesetzlichen Vertreters |

|  |
| --- |
| Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

**Informationen zum Datenschutz:**

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

 im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.

 im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 15 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Kontakt zum Datenschutzbeauftragten: Tel: 0732 7070, E-Mail: datenschutz@mag.linz.at

**Terminvereinbarungen telefonisch unter 0732/7070**