

Name Zentralstelle	Kurs-Nr.:
Name Träger	
Anschrift	

بدین وسیله تأیید می‌کنم

- ورودم به آلمان قبل از تاریخ ۱ آگوست ۲۰۱۹ بوده است،
- دست‌کم از ۳ ماه پیش اجازه اقامت موقت (Aufenthaltsgestattung) دریافت کرده‌ام و
- یکی از موارد زیر در مورد اینجانب صادق است (لطفاً مورد مربوطه را علامت بزنید):

- فرزندی دارم که هنوز به مدرسه نمی‌رود.
- در اداره کار به عنوان جوینده کار یا جوینده دوره آموزشی ثبت‌نام شده‌ام.
- در اداره کار به عنوان بیکار ثبت‌نام شده‌ام.
- شاغل هستم.
- در حال گذراندن دوره آموزشی هستم.
- در حال گذراندن دوره پیش‌نیاز برای تحصیل در دوره آموزش حرفه‌ای یا دوره آموزشی هستم..

یا

بدین وسیله تأیید می‌کنم اقامت در این ایالت به واسطه داشتن مجوز اقامت موقت (Duldung) است و یکی از موارد زیر در مورد اینجانب مصداق دارد (لطفاً مورد مربوطه را علامت بزنید):

- شغلی دارم که مشمول بیمه‌های اجباری است.
- در حال تحصیل در یکی از دوره‌های آموزش حرفه‌ای مورد تأیید دولت یا دوره آموزش حرفه‌ای مشابهی هستم.

(مکان، تاریخ، امضاء)

(درج نام خانوادگی و نام با حروف خوانا و غیرسرم)