

# BEDÜRFTIGKEITSERKLÄRUNG

FÜR DIE PERSONEN, WELCHE SICH IN DER VON ARTIKEL 35, ABSATZ 4, DES GESETZESVERTRETENDEN  
DEKRETES VOM 25. JULI 1998, NR. 286, VORGESEHENEN WIRTSCHAFTLICHEN LAGE BEFINDEN  
„EINHEITSTEXT DER BESTIMMUNGEN ZUR EINWANDERUNGSREGELUNG  
UND NORMEN ÜBER DIE AUSLÄNDERSITUATION“

Die/Der Unterfertigte \_\_\_\_\_  
geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
(Stadt) (Staat)

unter eigener Verantwortung und laut Gesetz

## ERKLÄRT

über ungenügende finanzielle Mittel zu verfügen  
und folgende Familienangehörige zu Lasten zu haben:

|   | Vorname | Familiennamen | Verwandtschaftsgrad |
|---|---------|---------------|---------------------|
| 1 | _____   | _____         | _____               |
| 2 | _____   | _____         | _____               |
| 3 | _____   | _____         | _____               |
| 4 | _____   | _____         | _____               |
| 5 | _____   | _____         | _____               |

(falls andere Familienangehörige vorhanden sind ein anderes Blatt verwenden)

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erklärs

\_\_\_\_\_

NOTA BENE: Falscherklärungen werden strafrechtlich verfolgt (D.P.R. 28.12.2000, N. 445 in geltender Fassung)

\*\*\*\*\*

FÜR DIE GESUNDHEITLICHE EINRICHTUNG, WELCHE DEN STP-KODEX ZUWEIST, VORBEHALTEN  
BEZEICHNUNG DER EINRICHTUNG:

\_\_\_\_\_

DEM AUSLÄNDER ZUGEWIESENER STP-KODEX    

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| S | T | P | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ZUWEISUNGSDATUM \_\_\_\_\_ VERFALLSDATUM \_\_\_\_\_

AMTSSTEMPEL

DIENSTBEZEICHNUNG UND NAME DER PERSON,  
WELCHE DIE ERKLÄRUNG ENTGEGENNIMMT

\_\_\_\_\_