



LETTER OF COMMITMENT

Guarantor:

Name:

First name:

Date of birth:

Address:

Citizenship:

Phone privat:

Phone business:

Current employer:

Beneficiary:

Name:

First name:

Date of birth:

Sex:

Citizenship:

Current address:

A She/He hereby commits to:

1. to pay any and all expenses of the non-Swiss beneficiary incurred with her/his stay in Switzerland up to a maximum amount of CHF 30'000.00;
2. make sure that the non-Swiss beneficiary is sufficiently covered by health and accident insurance during her/his stay in Switzerland;
3. make sure that the non-Swiss beneficiary is covered by a third party liability insurance during her/his stay in Switzerland.

B She/He is aware that:

1. the migration office is entitled to check on her/his solvency and the coverage from an insurance company;
2. in case of extension of the residence permit a new letter of commitment can be required;
3. this commitment is irrevocable and remains valid and enforceable for the first twelve months after immigration, until the beneficiary has left Switzerland. Appropriate claims can be filed within five years.

Place and date

Signature of guarantor

Guarantor:

Name:

First Name:

Date of birth:

Address:

Stellungnahme der Einwohnergemeinde

1. **Hat die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller die Steuerpflicht in den letzten 5 Jahren ordnungsgemäss erfüllt?**

ja

nein (bitte Erläuterung oder Beilage)

Datum:

Unterschrift/Stempel Gemeindesteueramt:

2. **Liegen für die letzten 5 Jahre Betreibungen oder Verlustscheine vor (inkl. gelöschte/zurückgezogene)?**

ja (bitte Auszug beilegen)

nein

Datum:

Unterschrift/Stempel Betreibungsamt:

3. **Wird oder wurde die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller in den letzten zwei Jahren von der Einwohnergemeinde finanziell unterstützt?**

nein

ja seit:

Datum:

Unterschrift/Stempel Sozialamt: