

| | | | |
|---|--|--|---|
|  AQABA SPECIAL ECONOMIC ZONE AUTHORITY | The Hashemite Kingdom of Jordan ASEZA Employment, Visas & Residency Directorate Application Form for Residency Permit | المملكة الأردنية الهاشمية مديرية العمل والتأشيرات والإقامة في سلطة منطقة العقبة الاقتصادية الخاصة نموذج طلب إذن الإقامة |  سلطة منطقة العقبة الاقتصادية الخاصة |
|---|--|--|---|

Kind of requested application: First time Renewal

نوع الطلب المقدم: لأول مره تجديد

Required Documents:

- copies of the title pages of the passports or traveling documents of the applicant
- 2 passport-size photos
- Medical tests from a medical center certified by the Ministry of Health verifying that the applicant is free from any communicable diseases.
 - ❖ If the applicant is an investor, he/she must submit a document confirming his/her fulfillment of conditions denoting his/her status as an investor in the Zone.
 - ❖ If the applicant is a student, he/she must submit a document confirming his/her registration in a university or college in the Zone.
 - ❖ Otherwise, the applicant must submit a proof of his/her ability to finance his/her stay in the Zone.

الوثائق المطلوبة:

- صورة عن جواز سفر أو وثيقة سفر مقدم الطلب
- صورتين شخصيتين لمقدم الطلب.
- شهادة صادرة عن مركز طبي معتمد من وزارة الصحة تثبت خلو مقدم الطلب من الأمراض السارية.
- ❖ إذا كان مقدم الطلب مستثمرا، فعليه تقديم وثيقة تثبت استيفاءه لشروط اعتباره مستثمرا في المنطقة.
- ❖ إذا كان مقدم الطلب طالبا، فعليه تقديم وثيقة تثبت تسجيله في إحدى الكليات أو الجامعات في المنطقة.
- ❖ في ماعدا ذلك، فعلى مقدم الطلب تقديم ما يثبت مقدرته على تمويل إقامته في المنطقة.

مدة إذن الإقامة المطلوبة:

3 أشهر 6 أشهر 9 أشهر سنة غير ذلك _____ (خمس سنوات كحد أقصى)

Requested validity period for residency permit:

3 months 6 months 9 months 1 year Other _____ (five years being the maximum period)

| | | | | | |
|--|------------------|--|-----------------------------------|--------------------|--------------|
| Applicant information | | | معلومات متعلقة بمقدم الطلب | | |
| اسم العائلة: | | اسم الجد: | اسم الأب: | | الاسم الأول: |
| First name: | | Middle name: | | Surname: | |
| Mother's Maiden Name: | | | اسم الأم الكامل قبل الزواج: | | |
| Occupation: المهنة: | | | | | |
| الجنس: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر | | مكان الميلاد: | | تاريخ الميلاد: | |
| Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | | Place of Birth: | | Date of Birth: | |
| Marital Status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married | | متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> | | الحالة الاجتماعية: | |
| Other Nationalities: جنسيات أخرى: | | | Nationality: الجنسية: | | |
| Current Address: P.O. Box | | | العنوان الحالي: صندوق البريد | | |
| Postal Code | | | الرمز البريدي | | |
| State: المحافظة: | City: المدينة: | Street: الشارع: | | البلد: | |
| Fax: فاكس: | Telephone: هاتف: | Country: دولة: | | | |
| E-Mail Address: | | | عنوان البريد الإلكتروني: | | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Place of Issuance: مكان الإصدار: | رقم جواز أو وثيقة السفر: Passport or Travel Document Number: |
| Date of Expiration: تاريخ الانتهاء: | Date of Issuance: تاريخ الإصدار: |

| |
|---|
| Information about investor معلومات متعلقة بالمستثمر |
| Describe the nature of the business activities you are involved in: طبيعة الأعمال التي تمارسها: |
| What are the intended activities in the ASEZ: طبيعة الأعمال التي تنوي ممارستها في المنطقة: |

| |
|--|
| Information about the residency معلومات متعلقة بالإقامة |
| Purpose for residing in the Zone: غاية الإقامة في المنطقة: |
| Address in the Zone: العنوان في المنطقة: |
| Telephone: هاتف: Fax: فاكس: P.O. Box: صندوق البريد: |

| |
|---|
| Have you ever been deported from Jordan? If yes, when? And for what reasons? هل سبق أن تم ترحيلك من الأردن؟ إذا كانت الإجابة بنعم، متى؟ وما هي الأسباب؟ |
|---|

I the undersigned do hereby certify that the information provided and all other matters attached thereto are accurate and complete, and I undertake to incur any legal liability, if otherwise proven.

أنا الموقع أدناه اقر بأن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب والوثائق المرفقة به صحيحة وكاملة, وأنني أتحمّل كامل المسؤولية القانونية إذا تبين خلاف ذلك.

Signature of Applicant -----

توقيع مقدم الطلب-----

For official use only

للاستعمال الرسمي

| | |
|--|--|
| Tracking No. رقم المتابعة | قرار مديرية العمل والتأشيرات والإقامة: <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق |
| Time and Date Received وقت وتاريخ استلام الطلب | رقم وصل الرسوم قيمة الرسوم استلم الطلب من قبل |
| رقم إذن الإقامة | مدة إذن الإقامة: من / / إلى / / |