

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

Kind of requested application: First time Renewal

نوع الطلب المقدم: لأول مره تجديد

Required Documents:

الوثائق المطلوبة:

- A copy of the title page of the passport of the spouse or dependent.
- In the case of a spouse, the applicant must attach a Certified Marriage Certificate or Birth Certificate in the case of dependents; or any document proving dependency status.
- 2 passport-size photos of spouse and/or dependents.
- Medical tests from a medical center certified by the Ministry of Health verifying that the applicant is free from any communicable diseases.

• صورة عن جواز أو وثيقة سفر الزوج أو الزوجة أو المعال.

• صورة مصدقة عن وثيقة الزواج أو صورة مصدقة عن شهادة الميلاد للمعال أو أي وثيقة تثبت حالة الإعالة.

• صورتين شخصيتين لكل من الزوج و/ أو المعال.

• شهادة صادرة عن مركز طبي معتمد من وزارة الصحة تثبت خلو مقدم الطلب (المعال) من الأمراض السارية.

Requested validity period for residency permit: 3 months 6 months 9 months 1 year Other _____ (five years being the maximum period)

مدة إذن الإقامة المطلوبة: 3 أشهر 6 أشهر 9 أشهر سنة غير ذلك _____ (خمس سنوات كحد أقصى)

Information about spouse or dependents			معلومات متعلقة بالزوج أو المعال		
اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	الاسم الأول		
First name	Middle name		Surname		
Mother's Maiden Name			اسم الأم الكامل قبل الزواج		
Occupation			المهنة		
Sex	الجنس	Place of Birth	مكان الميلاد	Date of Birth	تاريخ الميلاد
<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر				
Marital Status <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married			الحالة الاجتماعية <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج		
Other Nationalities			Nationality		
جنسيات أخرى			الجنسية		
Current Address: P.O. Box			العنوان الحالي: صندوق البريد		
Postal Code			الرمز البريدي		
State	المحافظة	City	المدينة	Street	الشارع
Fax	فاكس	Telephone	هاتف	Country	البلد
E-Mail Address			عنوان البريد الإلكتروني		
Place of Issuance	مكان الإصدار	Passport or Travel Document Number		رقم جواز أو وثيقة السفر	
Date of Expiration	تاريخ الانتهاء	Date of Issuance		تاريخ الإصدار	

Information about the Guardian (residing in the Zone)		معلومات متعلقة بالزوج أو المعيل (المقيم في المنطقة)	
Guardian's Full Name:		الاسم الكامل للشخص:	
Date of Expiration:	تاريخ الانتهاء:	Residency Permit/Visa Number:	رقم إذن الإقامة أو التأشيرة:
Relationship to applicant :	صلة القرابة:	National Number (for Jordanians)	الرقم الوطني (للأردنيين)
Name of Enterprise for which the Guardian works		المؤسسة التي يعمل بها المعيل	
Address in the Zone: Street		مكان الإقامة في المنطقة: الشارع	
P.O. Box		صندوق البريد	
Telephone	هاتف	Fax	فاكس
E-Mail Address		عنوان البريد الإلكتروني	

Information about accompanying dependents (included in applicant's passport or travel document)		معلومات عن المعالين المرافقين لمقدم الطلب (والمذكورين في جواز السفر أو وثيقة السفر)	
Name	الاسم		
1.	. ١		
2.	. ٢		
3.	. ٣		
4.	. ٤		
5.	. ٥		

Has your spouse or dependent ever been deported from Jordan? If yes, when? And for what reasons?	هل سبق أن تم ترحيل الزوج أو المعال 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.
Signature of Applicant -----

أنا الموقع أدناه أقر بأن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب والوثائق المرفقة به صحيحة وكاملة, وأني أتحمّل كامل المسؤولية القانونية إذا تبين خلاف ذلك.
توقيع مقدم الطلب -----

For official use only

للاستعمال الرسمي

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