



Stempel
DIMAS
Plus datum
indiening

3 Identieke Kleuren
Pasfoto's

AANVRAAGFORMULIER

A. VERGUNNINGEN EN VERKLARING:

- Tijdelijk Verblijf Tijdelijk Verblijf met Arbeid Verblijf voor Onbepaalde Tijd

- B. SOORT AANVRAAG:** Eerste Aanvraag Verlenging/Nieuwe Aanvraag Wijziging Duplicaat

C. DOEL VAN HET VERBLIJF OP ARUBA:

Particulier

- Arbeid in Loondienst
 Huishoudelijk Personeel
 Gezinsshereniging, -vorming, Adoptie of Herkenning
 Verblijf als Voortgezet Gezin Studie
 Tijdelijk Zelfstandig / Bijzondere Band met Aruba
 Partner
 Rentenier
 Gepensioneerde
 Student
 Stagiaire
 Onbepaalde Tijd
 Anders _____

Zakelijk

- Directeur
 Investeerder
 Sportbeoefenaar/-coach
 Kortlopend Project
 Internationale Evenement
 Entertainment

Verklaringen

- Verklaring LTU Niet Toelatingsplichtig Art. 1
 Verklaring LTU Van Rechtswege Toegelaten Art. 3

Diversen

- Asiel
 VTA

D. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Achterna(a)m(en): _____

Voorna(a)m(en): _____

Geslacht: Man Vrouw Anders

Geboortedatum: dd - mm - jjjj

Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____

1^{ste} Nationaliteit: _____

2^{de} Nationaliteit: _____

Paspoort nummer: _____

Geldig tot: dd - mm - jjjj

Land van afgifte: _____

Identiteitskaart nummer: _____

Burgerlijke staat: Ongehuwd Gehuwd Weduwe(naar) Gescheiden Levenspartner

Aantal kinderen: _____

Land(en) van verblijf (laatste 5 jaar): _____ / _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Land van ingezetenschap: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Functie: _____

CRV-nummer 500-1- _____

Nee

Het CRV-nummer krijgt u wanneer u voor de eerste keer een aanvraag hebt ingediend.

E. ONDERTEKENING DOOR DE AANVRAGER

Ondergetekende verklaart bekend te zijn met de voorwaarden voor verblijf in Aruba en dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Ondergetekende is zich ervan bewust dat indien deze verklaring niet op waarheid berust, dit rechtsgevolgen heeft en indien noodzakelijk aangifte gedaan zal worden.

Handtekening: _____ Plaats en datum: _____

F. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE GARANTSTELLER

Vul hieronder alle gegevens in van de garantsteller. De garantsteller is de persoon bij wie de vreemdeling wilt verblijven of de werkgever / het bedrijf / de stichting, die om verblijf verzoekt voor de vreemdeling. Indien de aanvrager in Aruba wilt verblijven om bijvoorbeeld te werken of voor gezinshereniging, -vorming, adoptie of erkenning, vul dan de gegevens in van de (bedrijf/stichting).

Alleen invullen bij arbeid in loondienst of gezinshereniging, -vorming, adoptie of erkenning:

| | |
|---|---|
| Naam bedrijf / stichting : | |
| Kamer van Koophandel nummer: | |
| Contactpersoon: | Telefoonnummer: |
| Gemachtigde: | |
| Achterna(a)m(en): | Relatie tot aanvrager: |
| Voorna(a)m(en): | Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders |
| Geboortedatum: dd - mm - jjjj | Geboorteplaats: |
| Geboorteland: | Nationaliteit: |
| Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Weduwe(naar) <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Levenspartner | |
| Paspoort nummer: | Geldig tot: dd - mm - jjjj Land van afgifte: |
| Adres: | Woonplaats: |
| Land van ingezetenschap: | |
| Telefoonnummer: | |
| E-mail: | |
| Verblijfsstatus: <input type="checkbox"/> Niet toelatingsplichtige <input type="checkbox"/> Vergunning voor onbepaalde tijd | |
| <input type="checkbox"/> Van rechtswege toegelaten <input type="checkbox"/> Anders _____ | |
| <input type="checkbox"/> Vergunning tot tijdelijk verblijf | |

G. ONDERTEKENING DOOR DE GARANTSTELLER

Deze garantverklaring moet alleen worden ingevuld als het verzoek om een vergunning tot tijdelijk verblijf namens de aanvrager wordt ingediend door de toekomstige werkgever of door de echtgenoot/ouder/wettelijke vertegenwoordiger die garant zal staan voor het verblijf van de aanvrager op Aruba.

De garantsteller verklaart te beschikken over een bruto inkomen van minstens Afl. 50,000 per jaar en de nodige bewijzen daarvan te kunnen overleggen. De garantsteller stelt zich garant voor de kosten die voor het Land Aruba en voor ander openbare lichamen voortvloeien uit het verblijf in Aruba van de aanvrager gedurende de gehele periode van het toegestane verblijf. Alle kosten, inclusief de waarborgsom en reis-verblijfkosten naar het land van herkomst, kunnen op de garantsteller worden verhaald. Indien de garantsteller de werkgever is van de vreemdeling, verklaart ondergetekende zich bewust te zijn van zijn verantwoordelijkheid voor het afdragen van de verplichte sociale premies en de betreffende belastingen. De garantsteller staat garant voor het verblijf van de vreemdeling tot (1) de dag waarop de garantielijch ten genoegen van de DIMAS door een ander is overgenomen of (2) de verblijfsstatus van de vreemdeling is gewijzigd en deze geen garantsteller meer behoeft en (3) verleent hierbij toestemming aan de DIMAS voor periodieke controle van het verblijfsadres van de vreemdeling.

Gegevens vreemdeling

| | |
|--------------------------------------|---|
| Achterna(a)m(en): | |
| Voorna(a)m(en): | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders |
| Geboortedatum: | CRV-nr.: 500-1- |
| Adres vreemdeling verblijf in Aruba: | |

Gegevens garantsteller / werkgever

| | |
|---|---|
| Achterna(a)m(en): | |
| Voorna(a)m(en): | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders |
| Adres: | CRV-nr.: 500-1- |
| Naam van het bedrijf (indien van toepassing): | |
| Naam van de contactpersoon (indien van toepassing): | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders |

Handtekening: _____ Plaats en Datum: _____



ALGEMENE LIJST VOOR ALLE VERBLIJFSDOELEN

A. BIJ INDIENING ZIJN VEREIST:

1. Uitdraai bewijs van de AFSpraak (te verkrijgen door afspraak te maken op de DIMAS website)
2. Geldig PASPOORT van de AANVRAGER, waarbij de persoonsgegevens, ondertekening en foto en zichtbaar zijn.
3. Bij verlenging of wijziging: geldige verblijfstitel.
4. Geldig PASPOORT van de GARANTSTELLER OF WERKGEVER, waarbij de persoonsgegevens, ondertekening en foto en zichtbaar zijn.
5. 3 Recente en identieke kleuren paspoort FOTO'S van de aanvrager (standaard opp. 35mm x 45mm).

B. RETRIBUTIE EN LEGES

BETALINGEN DIENEN BIJ DEPARTAMENTO DI IMPUESTO (DIMP) TE WORDEN GEDAAN U DIENT ALTIJD HET DIMP BETALINGSBEWIJS MET STEMPEL MEE TE NEMEN.

1. Bij eerste aanvraag: betalingsbewijs DEPOSITO (waarborgsom). De hoogte van de waarborgsom is afhankelijk van uw nationaliteit. Zie hiervoor de lijst van vereisten voor uw gewenste verblijfsdoel.
2. Bij eerste aanvraag: betalingsbewijs RETRIBUTIES AWG 65,-

- | | | |
|-------------------------|--|-------------------------------------|
| 3. Bij eerste aanvraag: | ZONDER TOESTEMMING OM TE WERKEN | betalingsbewijs LEGES (AWG. 100,-) |
| | MET TOESTEMMING OM TE WERKEN | betalingsbewijs LEGES (AWG. 1200,-) |

1. Bij verlenging/wijziging/duplicaat: betalingsbewijs RETRIBUTIES AWG 40,-

- | | | |
|------------------------------|--|------------------------------------|
| 2. Bij verlenging/wijziging: | ZONDER TOESTEMMING OM TE WERKEN | betalingsbewijs LEGES (AWG. 100,-) |
| | MET TOESTEMMING OM TE WERKEN | betalingsbewijs LEGES (AWG. 600,-) |

C. GELDIGHEID

1. Betalingsbewijzen mogen niet ouder zijn dan een (1) jaar.
2. Ondertekening van de Garantieverklaring vindt plaats bij de intake balie DIMAS.
3. Paspoort dient minimaal nog 3 maanden geldig te zijn.
4. Voor garantstellers is een kopie van de geldige verblijfstitel vereist.
5. 1^e aanvragen dienen ALTIJD in het buitenland te worden afgewacht.

D. AANBEVOLEN

1. Bij verlenging: Maak minimaal 3 maanden voor het verloop van uw geldige verblijfstitel een afspraak.
2. Bij verlenging/wijziging: De aanvrager dient zelf te verschijnen bij DIMAS (VERSCIJNINGSP LICHT)
3. Het is vereist dat u bij uw afspraak met DIMAS ALTIJD de originele documenten en een kopie hiervan mee neemt.

E. MEDISCHE KEURING (VTA)

1. 1^{ste} Aanvrager dient zich bij aankomst in Aruba bij een in Aruba gevestigde huisarts te melden voor een medische keuring.
2. De medische resultaten tezamen met de medische verklaring dienen binnen 30 dagen na datum aankomst in Aruba ingeleverd te worden aan de Dienst Besmettelijke Ziekten, Avicenastraat # 1. Tel: 522-4200.
3. Indien de aanvrager bij een aanvraag met toestemming om te werken ook een **positief verklaring van geen bezwaar** van de Dienst Besmettelijke Ziekten heeft ontvangen kan de aanvrager met de werkzaamheden bij zijn garantsteller aanvangen in afwachting van zijn vergunning.

Z.O.Z.

ALGEMENE LIJST VOOR ALLE VERBLIJFSDOELEN

F. INDIENING DOOR GEMACHTIGDE

1. De originele machtigingsbrief(ven) (niet ouder dan 6 maanden)
2. Kopie van het geldige identificatiebewijs van de gemachtigde (I.D.)
3. Indien een bedrijf optreedt als gemachtigde: een Kopie bewijs van inschrijving KAMER VAN KOOPHANDEL Aruba (KVK).
4. Indien human resources: machtiging van Directeur.
5. Kopie formulier A inzake bekendheid GEMACHTIGDE bij de Departamento di Impuesto stempel (DIMP) niet ouder dan 6 maanden.

OVERZICHT RETRIBUTIE / LEGES TE VOLDOEN BIJ DEPARTAMENTO DI IMPUESTO (DIMP)

| Bij eerste aanvraag: | Met toestemming om te werken | Zonder toestemming om te werken |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| RETRIBUTIE | AWG. 65,00 | AWG. 65,00 |
| LEGES | AWG. 1200,00 | AWG. 100,00 |
| DEPOSITO (Waarborgsom) | * | * |
| Bij nieuwe aanvraag/wijziging/duplicaat: | | |
| RETRIBUTIE | AWG. 40,00 | AWG. 40,00 |
| Bij nieuwe aanvraag/wijziging: | | |
| LEGES | AWG. 600,00 | AWG. 100,00 |
| AOV/AWW | AWG. 650,00 | - |
| AZV | AWG. 350,00 | - |
| * De waarborgsom bedraagt voor een inwoner met de nationaliteit van: | | |
| Een land in Azië, Afrika Australië of Oceanië | AWG. 4500,00 | |
| Een ander land in Europa | AWG. 3000,00 | |
| Een land in Midden-Amerika of Zuid-Amerika | AWG. 1000,00 | |
| Canada | AWG. 3000,00 | |
| Chili, Argentinië, Paraguay, Brazilië, Uruguay | AWG. 2000,00 | |
| Een land in het Caribische gebied | AWG. 1000,00 | |



VERBLIJF BIJ PARTNER

A. TEN BEHOEVE VAN INDIENING

1. - GEREgistREERD PARTNERSCHAP IN HET EUROPEES GEDEELTE VAN HET KONINKRIJK (BES) of bij afwijking
- NOTARIËLE AKTE SAMENLEVINGSOVEREENKOMST
2. Bij eerste aanvraag: JUSTITIËLE DOCUMENTATIE (Verklaring omtrent het gedrag) van de land bij ingezetenschap van de afgelopen 5 jaar. Voorzien van een, niet ouder dan 6 maanden zijnde legalisatie of apostille (afhankelijk van lidmaatschap Internationaal Verdrag).
 - Verklaringen afgegeven in één van de landen van het Koninkrijk der Nederlanden behoeven geen legalisatie of apostille. Indien de verklaring in een taal anders dan het Nederlands, Engels of Spaans is opgesteld, dient er tevens een vertaling te worden overgelegd door een beëdigde vertaler in Aruba.) **Let op: voor Colombia is een Apostille voor wat betreft de verklaring omtrent het gedrag niet nodig. Indien ID nummer niet in het paspoort staat aangegeven, dan een duidelijk kopie van het geldige identificatiebewijs(I.D) bijvoegen.**
3. Bij eerste aanvraag en verlenging: FORMULIER **C1** inzake bekendheid vader en/of moeder (garantsteller) bij de Departamento di Impuesto (stempel DIMP niet ouder dan 6 maanden).
4. Bij eerste aanvraag en wijziging: VERKLARING VAN BURGELIJKESTAAT.
5. Bij eerste aanvraag en wijziging: VERZEKERING met geldigheidsduur van één jaar. (Inclusief ziekte en ongevallen verzekering)
6. Een compleet ingevuld origineel verklaring omtrent inkomen, ondertekend door de partner. De DIMAS kan de opgegeven informatie aan de Departamento di Impuesto (DIMP) voorleggen ter verificatie.
7. Indien de partner een inkomen geniet uit arbeid in loondienst:
INKOMENSVERKLARING van Belastingdienst voorzien van stempel (niet ouder dan 6 maanden)
8. Indien de werkgever of garantsteller een Directeur /Eigenaar betreft of meerdere inkomens ontvangt:
INKOMENSVERKLARING van Belastingdienst voorzien van stempel (niet ouder dan 6 maanden)
9. Indien de werkgever of garantsteller een inkomen geniet uit pensioen:
VERKLARING VAN PENSIOEN INKOMEN van de laatste twee maanden
JAAROVERZICHT PENSIOEN (niet ouder dan 6 maanden)
10. LET OP:
 - De DIMAS kan voor het beoordelen van uw aanvraag altijd vragen naar additionele documentatie.

INDIENINGSBEWIJS VERBLIJF BIJ PARTNER

Onderstaande gegevens volledig invullen

PERSOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

| | |
|----------------|----------------|
| Naam: | |
| Voornaam: | |
| Geboortedatum: | |
| CRV nr.: | |
| Emailadres: | Contactnummer: |

Complete documenten

De ambtenaar van de DIMAS verklaart dat op de beneden vermelde datum, de aanvraag voor een vergunning tot tijdelijk verblijf met toestemming om arbeid te verrichten voor de betrokkene vergezeld met de benodigde documentatie, in ontvangst en in behandeling zijn genomen.

Handtekening ambtenaar DIMAS

Datum

Stempel DIMAS plus
datum
Paraaf ambtenaar

BETALINGSOPDRACHT RETRIBUTIE / LEGES TE VOLDOEN BIJ DEPARTAMENTO DI IMPUESTO (DIMP)

VERGUNNING TOT TIJDELIJK VERBLIJF BIJ PARTNER

| | Eerste aanvraag zonder toestemming om te werken | Verlenging / Wijziging aanvraag zonder toestemming om te werken |
|--------------------------|--|--|
| Retributie | AWG. 65,00 | AWG. 40,00 |
| Leges | AWG. 100,00 | AWG. 100,00 |
| Waarborgsom | * | Geen |
| Totaal te voldoen | | |

* De waarborgsom bedraagt voor een inwoner met de nationaliteit van

| | |
|--|--------------|
| Een land in Azië, Afrika Australië of Oceanië | AWG. 4500,00 |
| Een land dat lid is van de Europese Unie | AWG. 2000,00 |
| Een ander land in Europa | AWG. 3000,00 |
| Een land in Midden-Amerika of Zuid-Amerika | AWG. 1000,00 |
| Canada | AWG. 3000,00 |
| Chili, Argentinië, Paraguay, Brazilië, Uruguay | AWG. 2000,00 |
| Een land in het Caribische gebied | AWG. 1000,00 |

Stempel DIMP plus
datum
Paraaf ambtenaar

DEEL C: VERBLIJVEN*(Dit document dient in tweevoud bij de DIMPte worden inaeleverd)***Formulier:****C1****AANVRAAGFORMULIER
VERKLARING VAN BEKENDHEID
TBV DIMAS**

Datum,

In verband met een verzoek aan de DIMAS ter verkrijging van een verblijfsvergunning conform LTUV, ten behoeve van lemand anders, verzoekt ondergetekende aan de Departamento di Impuesto (DIMP) een verklaring te verstrekken met betrekking tot de bekendheid bij de Departamento di Impuesto (DIMP). Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij bekend is met de algemeen geldende regels inzake de premieverplichting t.b.v. de AZV, de AOV/AWW.

Indien u werkzaam bent en/of een eigen bedrijf heeft ook deel 2 invullen.

Deel 1: ALGEMENE INFORMATIE VERBLIJVEN CONFORM de LTUV .

| | | |
|----|----------------------------|-------|
| 1. | Naam garant: | |
| 2. | CRV-nummer (indien bekend) | 500 - |
| 3. | Geboortedatum en -plaats | |
| 4. | Woonadres | |
| 5. | Telefoon/mobile | |

Deel 2: Indien werkzaam (Alleen invullen indien u werkzaam bent of een eigen bedrijf heeft).

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Juridische -/ Handelsnaam werkgever / bedrijf | |
| 2. | Adres bedrijf | |
| 3. | Naam eigenaar/directeur bedrijf (garantsteller) | |
| 4. | Datum in diensttreding | |

Handtekening aanvrager,

.....

Het hoofd van de DIMP verklaart hierbij dat verzoeker BEKEND is bij de DIMP Namens deze; (handtekening en naam ambtenaar DIMP/datum/stempel)

In te leveren documentatie bij verzoek natuurlijk persoon (Deel 1):

- Kopie geldig paspoort / ID aanvrager
 1x zegel van Awg. 4.--

1 x zegel
van Awg.4.--

Indien men een eigen bedrijf heeft (Deel 2):

- Kopie uittreksel Kamer van Koophandel

Indien een ander namens werkgever/ garantsteller optreedt:

- Indien middels gemachtigde: Originele machtigingsbrief
 Kopie geldig paspoort / ID gemachtigde

- Dit document is naar waarheid ingevuld.
- Dit document is geldig voor 6 maanden vanaf datum stempel.

DEEL C: VERBLIJVEN*(Dit document dient in tweevoud bij de DIMPte worden inaeleverd)***Formulier:****C1****AANVRAAGFORMULIER
VERKLARING VAN BEKENDHEID
TBV DIMAS**

Datum,

In verband met een verzoek aan de DIMAS ter verkrijging van een verblijfsvergunning conform LTUV, ten behoeve van lemand anders, verzoekt ondergetekende aan de Departamento di Impuesto (DIMP) een verklaring te verstrekken met betrekking tot de bekendheid bij de Departamento di Impuesto (DIMP). Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij bekend is met de algemeen geldende regels inzake de premieverplichting t.b.v. de AZV, de AOV/AWW.

Indien u werkzaam bent en/of een eigen bedrijf heeft ook deel 2 invullen.

Deel 1: ALGEMENE INFORMATIE VERBLIJVEN CONFORM de LTUV .

| | | |
|----|----------------------------|-------|
| 1. | Naam garant: | |
| 2. | CRV-nummer (indien bekend) | 500 - |
| 3. | Geboortedatum en -plaats | |
| 4. | Woonadres | |
| 5. | Telefoon/mobile | |

Deel 2: Indien werkzaam (Alleen invullen indien u werkzaam bent of een eigen bedrijf heeft).

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Juridische -/ Handelsnaam werkgever / bedrijf | |
| 2. | Adres bedrijf | |
| 3. | Naam eigenaar/directeur bedrijf (garantsteller) | |
| 4. | Datum in diensttreding | |

Handtekening aanvrager,

.....

Het hoofd van de DIMP verklaart hierbij dat verzoeker BEKEND is bij de DIMP Namens deze; (handtekening en naam ambtenaar DIMP/datum/stempel)

In te leveren documentatie bij verzoek natuurlijk persoon (Deel 1):

- Kopie geldig paspoort / ID aanvrager
 1x zegel van Awg. 4.--

1 x zegel
van Awg.4.--

Indien men een eigen bedrijf heeft (Deel 2):

- Kopie uittreksel Kamer van Koophandel

Indien een ander namens werkgever/ garantsteller optreedt:

- Indien middels gemachtigde: Originele machtigingsbrief
 Kopie geldig paspoort / ID gemachtigde

- Dit document is naar waarheid ingevuld.
- Dit document is geldig voor 6 maanden vanaf datum stempel.

