

Fylls i av myndigheten

 Underskrift Avgift betald Avgift krävs ej

Anmälan om svenskt medborgarskap

För barn med svensk far, fött utom äktenskap utanför Sverige före 1 april 2015 (punkt 2 i övergångsbestämmelserna till lagen (2014:481) om ändring i lagen (2001:82) om svenskt medborgarskap)

1. Barnets personuppgifter

Datos personales del menor

Efternamn (samtliga) APELLIDO(S)	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) NÚMERO PERSONAL/FECHA DE NACIMIENTO
Förnamn (samtliga) NOMBRE(S)	Kön GÉNERO <input type="checkbox"/> Man MASC <input type="checkbox"/> Kvinna FEM
Födelseort LUGAR DE NACIMIENTO	Födelseland PAÍS DE NACIMIENTO
Nuvarande medborgarskap (om fler, skriv alla) CIUDADANÍAS ACTUALES (TODAS)	Adress DIRECCIÓN
Postnummer CÓDIGO POSTAL	Ort LOCALIDAD

2. Personuppgifter – föräldrar

Datos personales de los padres

2.1 Fars personuppgifter

Datos del padre

Efternamn (samtliga) APELLIDO(S)	Förnamn (samtliga) NOMBRE(S)
Födelseland PAÍS DE NACIMIENTO	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) NÚMERO PERSONAL
Medborgarskap CIUDADANÍA(S)	Medborgarskap vid barnets födelse (om annat än nuvarande) CIUDADANÍAS CUANDO NACIÓ EL/LA MENOR
Adress DIRECCIÓN	Postnummer och ort CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD

2.2 Mors personuppgifter

Datos de la madre

Efternamn (samtliga) APELLIDO(S)	Förnamn (samtliga) NOMBRE(S)
Födelseland PAÍS DE NACIMIENTO	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) NÚMERO PERSONAL/FECHA DE NACIMIENTO
Medborgarskap CIUDADANÍA(S)	Medborgarskap vid barnets födelse (om annat än nuvarande) CIUDADANÍAS CUANDO NACIÓ EL/LA MENOR
Adress DIRECCIÓN	Postnummer och ort CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD

Los padres estuvieron/están casados entre ellos?

Är eller har föräldrarna varit gifta med varandra? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Gifta, datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) Fecha matrimonio	Datum för eventuell skilsmässa Fecha divorcio (si corresponde)
--	---	---

3 Den lagliga vårdnaden om barnet

Tenencia legal del menor

Vem eller vilka har den lagliga vårdnaden? <input type="checkbox"/> Föräldrarna gemensamt <input type="checkbox"/> Far ens <input type="checkbox"/> Mor ens <input type="checkbox"/> Annan vårdnadshavare	Quién tiene la tenencia legal? Ambos padres Solo padre Solo madre Otra persona
Anges domstol som utfärdat vårdnadsbeslut (svensk eller utländsk) Juzgado que tomó decisión de tenencia (sueco o extranjero)	Datum för domen Fecha de la decisión

3.1 Annan vårdnadshavares personuppgifter Datos personales de otro tutor legal

Efternamn APELLIDO(S)	Förnamn NOMBRE(S)
Telefonnummer dagtid TELÉFONO DE DÍA	Adress DIRECCIÓN
Postnummer CÓDIGO POSTAL	Ort LOCALIDAD

Efternamn APELLIDO(S)	Förnamn NOMBRE(S)
Telefonnummer dagtid TELÉFONO DE DÍA	Adress DIRECCIÓN
Postnummer CÓDIGO POSTAL	Ort LOCALIDAD

4. Samtycke från barn som är 12 år eller äldre Consentimiento de niños mayores de 12 años

Jag vill bli svensk medborgare Quiero ser ciudadano sueco	
Underskrift Firma	Namnförtydligande Aclaración

5. Mors eller annan vårdnadshavares samtycke Consentimiento de madre u otro tutor legal

Jag vill att barnet blir svensk medborgare. Jag förstår att barnet kan förlora sitt nuvarande medborgarskap om barnet blir svensk medborgare.		Quiero que el niño sea ciudadano sueco. Entiendo que puede perder su ciudadanía actual al adquirir la ciudadanía sueca.
Ort Localidad	Datum Fecha	
Mors eller annan vårdnadshavares underskrift Firma de la madre u otro tutor legal	Namnförtydligande Aclaración	

6. Fars underskrift

Jag vill att barnet blir svensk medb är sanna och att jag inte medvetet att jag har tagit del av informationen om behandling av personuppgifter i bilagan. Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan medföra straffansvar (15 kap. 10 § brottsbalken).		<i>Quiero que el niño se convierta en ciudadano sueco. Declaro por mi honor y conciencia que la información que he proporcionado es verdadera y que no he omitido deliberadamente nada que pudiera ser de importancia en el examen del caso y que he leído la información sobre el tratamiento de datos personales en el anexo . Soy consciente de que la información incorrecta puede implicar responsabilidad penal (Capítulo 15 § 10 del Código Penal)</i>
Ort Localidad	Datum Fecha	
Fars underskrift Firma del padre	Namnförtydligande Aclaración	
Telefonnummer där vi kan nå dig dagtid Teléfono de día	E-postadress Correo electrónico	

Glöm inte att

- skriva under anmälan
- barn som är 12 år eller äldre ska samtycka
- mor eller annan vårdnadshavare ska samtycka
- skicka med kvitto som visar att ni har betalt anmälningsavgiften.
- skicka med de bilagor som krävs