

Datum

Diarienummer

**Personuppgifter**

Person-/Samordningsnr	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	

**Adress i bosättningslandet**

Adress	
Ort	Land
Telefonnummer (inklusive lands- och riktnummer) i Sverige	

**Personuppgifter - föräldrar (är du adopterad - skriv dina adoptivföräldrar)**
**Din far / förälder**

Person-/Samordningsnr	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Födelseort och land		Senaste bosättning i Sverige	Vigseldatum
Medborgarskap (om fler- ange alla)		Om annat än svenskt - datum för förvärvet	Datum - utflyttning från Sverige

**Din mor / förälder**

Person-/Samordningsnr	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Födelseort och land		Senaste bosättning i Sverige	Vigseldatum
Medborgarskap (om fler- ange alla)		Om annat än svenskt - datum för förvärvet	Datum - utflyttning från Sverige

**Bosättning och besök i Sverige**

<input type="checkbox"/> Född i Sverige <input type="checkbox"/> Född utanför Sverige			
		Från	Till
<input type="checkbox"/> Har varit bosatt i Sverige under tiden			
<input type="checkbox"/> Har besökt Sverige under följande tider (gäller den som inte är född i Sverige eller varit bosatt här)			
Vistelseort i Sverige	Vistelsetid fr.o.m	t.o.m	Orsak

Diarienummer

**Förvärv av svenskt medborgarskap**

<input type="checkbox"/> Vid födseln	<input type="checkbox"/> Efter ansökan	<input type="checkbox"/> Genom anmälan	<input type="checkbox"/> Genom giftermål
<input type="checkbox"/> På annat sätt, ange hur			
Datum för förvärvet			

**Förvärv av utländskt medborgarskap**

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Medborgare i	Datum för förvärvet
Hur har det utländska medborgarskapet förvärvats?			
<input type="checkbox"/> Vid födseln	<input type="checkbox"/> Efter ansökan	<input type="checkbox"/> Genom anmälan	<input type="checkbox"/> Genom giftermål
Kvinna som är/ varit gift med utländsk medborgare enligt Lag (1950:382) om svenskt medborgarskap			
Datum för giftermålet		Mannens medborgarskap vid giftermålet	
<input type="checkbox"/> På annat sätt, ange hur			
Har skatteverket anmält flyttning till utlandet			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum för utflyttning		

**Bosättning**

Land	Sedan år	Arbetsgivare/eget företag

**Intyg på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga**

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

**Vårdnadshavares underskrift för minderåriga barn**

Datum	Ort	Datum	Ort
Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande vårdnadshavare 1		Namnförtydligande vårdnadshavare 2	