

Datum

Diarienummer

**Personuppgifter**

|              |                 |                  |     |              |
|--------------|-----------------|------------------|-----|--------------|
| Personnummer | 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**

|                                    |           |   |                                  |
|------------------------------------|-----------|---|----------------------------------|
| Personnummer                       | 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**

|                                    |           |   |                                  |
|------------------------------------|-----------|---|----------------------------------|
| Personnummer                       | 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   | Vistelseid 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 |  | Mannens medborgarskap vid giftermålet  |  |
| Datum för 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 |     |