



Datum

Personuppgifter

Efternamn	Samtliga förnamn
Tillfällig adress i Sverige	Personnummer
Telefonnummer (inklusive riktnummer) i Sverige	E-mail

Adress i bosättningslandet

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

Personuppgifter - föräldrar (är du adopterad- skriv dina adoptivföräldrar)

Din fars efternamn		
Samtliga förnamn		Personnummer eller födelsetid
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 mors efternamn		
Samtliga förnamn		Personnummer eller födelsetid
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		
<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)		
Vistelse ort i Sverige	Vistelsetid i Sverige (fr.o.m.-t.o.m.)	Orsak

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	
<input type="checkbox"/> På annat sätt, ange hur	Datum för giftermålet	Mannens medborgarskap vid giftermålet
Har till Skatteverket anmält flyttning till utlandet		
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum för utflyttning	

Bosättningsland	Sedan år	Arbetsgivare/eget företag

Intygar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga

Datum	Underskrift

(Namnteckning)	

Vårdnadshavares underskrift för minderåriga barn

Datum	Underskrift

(Namnteckning vårdnadshavare 1)	

(Namnteckning vårdnadshavare 2)	