



114022

6 Senaste bosättningsadress i hemlandet

Gatuadress		Telefon
Postadress/Ort		
Kommun	Region	
Bosättning tillsammans med		

7 Make/Maka/Sambo - personuppgifter

Efternamn (familjenamn)		Tidigare efternamn	
Förnamn (samtliga)		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap	
Nuvarande adress (gata, ort och land)			Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

8 Barn - personuppgifter **Sammanlagt antal söner:** **Sammanlagt antal döttrar:**

Efternamn (familjenamn)		Tidigare efternamn	
Förnamn (samtliga)		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Vistelseort/Land		Barn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap	
Efternamn (familjenamn)			Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Förnamn (samtliga)		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Vistelseort/Land		Barn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap	
Efternamn (familjenamn)			Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Förnamn (samtliga)		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Vistelseort/Land		Barn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap	
Efternamn (familjenamn)			Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Förnamn (samtliga)		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Vistelseort/Land		Barn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap	
Efternamn (familjenamn)			Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja



114023

9 Föräldrar - personuppgifter

Din pappas efternamn (familjenamn)		Tidigare efternamn	
Förnamn samtliga		Födelsedatum (år, månad, dag, nr)	
Vistelseort/Land	Barn i Sverige <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Barn i annat land <input type="checkbox"/> Ja, antal:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap	Eventuellt tidigare medborgarskap	Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

Din mammas efternamn (familjenamn)		Tidigare efternamn	
Förnamn samtliga		Födelsedatum (år, månad, dag, nr)	
Vistelseort/Land	Barn i Sverige <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Barn i annat land <input type="checkbox"/> Ja, antal:	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap	Eventuellt tidigare medborgarskap	Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

10 Syskon - personuppgifter

Antal bröder:

Antal systrar:



Efternamn (familjenamn)		Tidigare efternamn	
Förnamn samtliga		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Vistelseort/Land	Barn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:		
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap	Eventuellt tidigare medborgarskap	Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

Efternamn (familjenamn)		Tidigare efternamn	
Förnamn samtliga		Kön <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Födelsedatum (år, månad, dag, nr)
Vistelseort/Land	Barn <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:		
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Avliden år:			
Medborgarskap	Eventuellt tidigare medborgarskap	Medsökande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

11 Övrig släkt i Sverige

Efternamn, förnamn	Släktförhållande	Medborgarskap	Vistats i Sverige sedan år

