

## Begäran om att avgöra ärende

| Fylls i av Migrationsverket |          |
|-----------------------------|----------|
| Dossiernummer               | Signatur |

Använd denna blankett för att begära att ditt ärende ska avgöras om det har gått mer än sex månader sedan du lämnade in din ansökan. Migrationsverket kommer inom fyra veckor antingen avgöra ditt ärende eller avslå din begäran.

Du kan lämna en begäran endast vid ett tillfälle under den tid som Migrationsverket handlägger ditt ärende.

Din begäran omfattar även dina minderåriga barn som har ett pågående ärende hos Migrationsverket. Om du är ombud behöver du bifoga en fullmakt.

Du kan även hitta denna blankett och mer information på [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se). Fyll gärna i blanketten på datorn, det underlättar vår hantering.

Den ifyllda och underskrivna blanketten kan du skanna in och mejla till [migrationsverket@migrationsverket.se](mailto:migrationsverket@migrationsverket.se) eller skicka den per post till Migrationsverket, 601 70 Norrköping.

### 1. Personuppgifter (för den som ärendet gäller)

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Efternamn                              | Förnamn                               |
| Personnummer/födelsedatum (AAAA-MM-DD) | Ev. ärendenummer hos Migrationsverket |
| Adress (gata, postnummer, ort)         |                                       |
| E-postadress                           | Telefonnummer                         |

### 2. Ärende som jag begär ska avgöras

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Uppehålls- och arbetstillstånd | <input type="checkbox"/> Uppehållsrätt |
| <input type="checkbox"/> Medborgarskap                  | <input type="checkbox"/> Annat.....    |

### 3. Även medsökande som begär avgörande

| Namn | Ev. ärendenummer hos Migrationsverket | Ärende som begäran gäller |
|------|---------------------------------------|---------------------------|
|      |                                       |                           |
|      |                                       |                           |
|      |                                       |                           |

### 4. Adress som beslutet ska skickas till

|  |
|--|
|  |
|--|

### 5. Underskrift

|               |  |
|---------------|--|
|               |  |
| Ort och datum | Underskrift (för omyndig, vårdnadshavares underskrift) |