

Ansökan om dagersättning för ensamkommande barn och ungdomar

Använd denna blankett för att ansöka om dagersättning för ensamkommande barn och ungdomar under 18 år. (Se 17 § lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl. (LMA))

Ungdomar över 16 år kan själva skriva under sin ansökan. För yngre barn ska barnets gode man skriva under ansökan.

Ansökan gäller för

Efternamn, förnamn		Dossienummer
Adress, c/o	Gatuadress	
Postnummer, ort		
Födelsedatum (år, månad, dag)		

Ansökan gäller från och med

Jag/barnet saknar egna medel från och med (ange datum ÅÅÅÅ-MM-DD)

Ekonomisk deklARATION

Jag/barnet har inkomster/ kontanter/	Värde
Jag/barnet har banktillgodohavanden/ aktier m.m.	Värde
Jag/barnet har följande kapitalvaror	Värde
Utgår ersättning från socialtjänsten i någon form (t.ex. omkostnadsersättning vid familjehemsplacering, klädbidrag etc).. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, ange vad ersättningen täcker	Belopp

Uppgifter om god man

Namn	E-postadress	Telefon
------	--------------	---------

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnat är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Migrationsverket. Jag vet att det är straffbart att lämna oriktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Migrationsverket när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum och ort Underskrift (den sökande eller god man)