



## **Anmälan om svenskt medborgarskap för person som förlorat sitt svenska medborgarskap för att han eller hon blivit medborgare i ett annat land**

(punkt 4 i övergångsbestämmelserna till lagen (2001:82) om svenskt medborgarskap)

Före den 1 juli 2001 förlorade en svensk medborgare sitt svenska medborgarskap om han eller hon

- fick utländskt medborgarskap efter ansökan eller uttryckligt samtycke
- fick utländskt medborgarskap genom att inträda i allmän tjänst i annan stat eller
- var ogift barn under 18 år och fick utländskt medborgarskap genom att föräldrarna blev utländska medborgare på något av ovanstående sätt, om de hade vårdnaden om barnet. Om endast en av föräldrarna blev utländsk medborgare förlorade barnet sitt svenska medborgarskap om föräldern antingen ensam hade vårdnaden eller hade vårdnaden tillsammans med den andre föräldern och denna inte var svensk medborgare

### **Gör anmälan på denna blankett**

Du kan göra en anmälan om att återfå svenskt medborgarskap om du har förlorat ditt svenska medborgarskap på något av de sätt som sägs ovan. Om anmälan gäller barn ska en blankett för varje barn fyllas i. Om anmälan gäller ett barn ska båda vårdnadshavarna eller den som har ensam vårdnad skriva under anmälan. Om barnet har fyllt 12 år måste barnet samtycka till att återfå svenskt medborgarskap.

I vissa fall kan ogifta barn under 18 år bosatta i Sverige automatiskt omfattas av föräldrarnas anmälan om att återfå svenskt medborgarskap. Ett sådant barn blir automatiskt svensk medborgare tillsammans med dig om

- du är ensam vårdnadshavare\*
- du har gemensam vårdnad med den andre föräldern och denna är svensk medborgare
- den andre föräldern blir svensk medborgare samtidigt som du

### **Bilagor som du ska skicka med anmälan**

- Bestyrkt kopia av handling (exempelvis pass eller nationellt identitetskort) som visar vem du är
- Bestyrkt kopia av beslut om förvärv av utländskt medborgarskap
- Bestyrkt kopia av handling som visar att du har varit svensk medborgare

**Anmälningsavgift**

En anmälan om svenskt medborgarskap kostar 475 kronor. Du ska skicka med ett kvitto som visar att avgiften är betald. Avgiften måste vara betald för att vi ska pröva anmälan.

**Betala avgiften till**

Migrationsverkets bankgiro  
5223-6999

**OBS!** Glöm inte att skriva ditt personnummer i meddelanderutan

**Skicka anmälan till**

Migrationsverket  
Medborgarskapsenheten  
601 70 NORRKÖPING

**Bosatt utomlands betala avgiften till**

Migrationsverket  
IBAN: SE59 1200 0000 0128 1010 6894  
BIC/SWIFT: DABASESX

**OBS!** Glöm inte att skriva ditt namn i meddelanderutan

**\* Vårdnadshavare**

För barn som är födda i utlandet anses båda föräldrarna vara vårdnadshavare om de är gifta med varandra. Om ett barn är fött utanför äktenskap anses barnets mor vara ensam vårdnadshavare om inte lagen i barnets födelseland säger något annat. Om barnets vårdnadshavare har skilt sig i utlandet gäller nästan aldrig vårdnadsbeslutet från hemlandet i Sverige. Vårdnadsbeslut från de nordiska länderna eller inom EU gäller i Sverige.

För barn födda i Sverige gäller svensk lag. Då är barnets föräldrar vårdnadshavare om de är gifta med varandra. Om föräldrarna inte är gifta med varandra är modern ensam vårdnadshavare. Om barnets föräldrar skiljer sig har de fortfarande gemensam vårdnad om inte annat beslutats av tingsrätten. Föräldrarna kan få gemensam vårdnad genom beslut i tingsrätten, registrering hos Skatteverket eller ett avtal som socialnämnden godkännt. Tingsrätten kan i vissa fall besluta att en eller två särskilt utsedda personer ska ha vårdnaden om barnet.

Inkom Migrationsverket

Migrationsverkets anteckningar

<input type="checkbox"/> Underskrift
<input type="checkbox"/> Avgift betald

## Anmälan om svenskt medborgarskap för person som förlorat sitt svenska medborgarskap för att han eller hon blivit medborgare i ett annat land

(punkt 4 i övergångsbestämmelserna till lagen (2001:82) om svenskt medborgarskap)

### 1. Personuppgifter

Efternamn (samtliga)	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Förnamn (samtliga)	Eventuellt tidigare efternamn
Födelseort	Födelseland
Nuvarande medborgarskap (om fler, skriv alla)	När fick du ditt nuvarande medborgarskap?
Hur fick du ditt nuvarande medborgarskap? <input type="checkbox"/> Genom ansökan <input type="checkbox"/> Genom giftermål <input type="checkbox"/> Annat sätt, ange vilket	
När och hur fick du svenskt medborgarskap?	
Adress	
Postnummer	Postadress

### 2. Personuppgifter föräldrar

Fars efternamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Förnamn	Medborgarskap
Födelseort och land	Vigseldatum
Senaste bosättning i Sverige	Datum för utflyttning från Sverige
Mors efternamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Förnamn	Medborgarskap
Födelseort och land	Vigseldatum
Senaste bosättning i Sverige	Datum för utflyttning från Sverige

### 3. Uppgift om vårdnad för barn under 18 år

Vem har den lagliga vårdnaden om barnet?			
<input type="checkbox"/> Föräldrarna gemensamt	<input type="checkbox"/> Far ensam	<input type="checkbox"/> Mor ensam	<input type="checkbox"/> Annan vårdnadshavare
Annat vårdnadshavares efternamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Förnamn			
Vårdnadshavares adress om annan än barnets			
Om särskilt vårdnadsbeslut finns, ange myndighet och datum för beslutet			
Utländskt adoptionsbeslut (ange myndighet/domstol och datum)			
Svensk myndighets beslut om/godkännande av adoption			
<input type="checkbox"/> Finns, datum:			

### 4. Övriga upplysningar


### 5. Samtycke från barn som är 12 år eller äldre

Jag vill återfå mitt svenska medborgarskap

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

### 6. Underskrift

Barnets vårdnadshavare ska skriva under här

Vi/Jag vill att barnet ska återfå svenskt medborgarskap. Vi/Jag förstår att barnet kan förlora sitt nuvarande medborgarskap om det blir svensk medborgare. Upplysningarna i anmälan lämnar vi/jag på heder och samvete. Vi/Jag är medvetna/medveten om att oriktiga uppgifter kan medföra straffansvar (15 kap. 10 § brottsbalken).	
Datum	Vårdnadshavares underskrift
Ort	Namnförtydligande
Telefon där vi kan nå dig dagtid	E-postadress
Datum	Vårdnadshavares underskrift
Ort	Namnförtydligande
Telefon där vi kan nå dig dagtid	E-postadress

## 7. Underskrift av person över 18 år

Jag vill återfå svenskt medborgarskap. Jag förstår att jag kan förlora mitt nuvarande medborgarskap om jag blir svensk medborgare. Upplysningarna i anmälan lämnar jag på heder och samvete. Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan medföra straffansvar (15 kap. 10 § brottsbalken).	
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Telefon där vi kan nå dig dagtid	E-postadress

### Glöm inte att:

- skriva under anmälan
- barn som är 12 år eller äldre ska samtycka
- betala anmälningsavgiften
- skicka med kvitto som visar att du har betalt avgiften
- alla kopior ska vara bestyrkta

### Kvitto på betald anmälningsavgift

--