

## Ansökan om att bli befriad från svenskt medborgarskap

(15 § lagen om svenskt medborgarskap)

Om du inte längre vill vara svensk medborgare kan du ansöka om att bli befriad från ditt svenska medborgarskap om du

- har ett medborgarskap i något annat land eller
- önskar bli medborgare i något annat land

Den som inte längre bor i Sverige blir efter ansökan alltid befriad från svenskt medborgarskap. Om det finns särskilda skäl kan Migrationsverket vägra befrielse för den som bor i Sverige. Om du inte redan är utländsk medborgare kommer vi, som villkor för att du ska bli befriad från ditt svenska medborgarskap, kräva att du inom en viss tid blir medborgare i ett annat land.

### Gör din ansökan på denna blankett

Om du är bosatt i utlandet ska du lämna in ansökan till närmaste svensk ambassad eller karriärkonsulat.

Om du bor i Sverige ska du skicka din ansökan till  
Migrationsverket  
Medborgarskapsenheten  
601 70 NORRKÖPING

Om ansökan gäller barn ska en blankett för varje barn fyllas i.

### Underskrift och samtycke

Om ansökan gäller ett barn ska båda vårdnadshavarna eller den som har ensam vårdnad skriva under ansökan. Om barnet har fyllt 12 år måste barnet samtycka till att få bli befriad från svenskt medborgarskap.

### Bilagor som du ska skicka med ansökan

- Bestyrkt kopia av svenskt pass eller annat dokument som visar att du är svensk medborgare, om du inte är folkbokförd i Sverige
- Bestyrkt kopia av utländskt pass eller annan handling som visar att du har medborgarskap i annat land eller handling som visar att du ansöker om medborgarskap i annat land
- Bestyrkt kopia av folkbokföringsdokument som visar vem som är vårdnadshavare, om ansökan gäller barn under 18 år

<input type="checkbox"/>	Underskrift
--------------------------	-------------

Inkom Migrationsverket

## Ansökan om att bli befriad från svenskt medborgarskap (15 § lagen om svenskt medborgarskap)

**1. Personuppgifter**

Efternamn (samtliga)		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Förnamn (samtliga)		
Födelseort		Födelseland
När och hur har du fått svenskt medborgarskap		
Eventuellt annat medborgarskap förutom svenskt		När och hur fick du utländskt medborgarskap
Om du inte har medborgarskap i något annat land, vilket land har du eller ska du ansöka om medborgarskap i		
Adress		
Postnummer	Postadress	

**2. Om ansökan avser ett barn under 18 år ska följande uppgifter anges**

Är eller har föräldrarna varit gifta med varandra? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Gifta, datum	Skilda, datum
--	--------------	---------------

**3. Personuppgifter - föräldrar/adoptivföräldrar/vårdnadshavare**

Fars efternamn		Personnummer(år, mån, dag, nr)
Förnamn	Födelseland	Medborgarskap
Mors efternamn		Personnummer(år, mån, dag, nr)
Förnamn	Födelseland	Medborgarskap
Är eller har föräldrarna varit gifta med varandra? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Gifta, datum	Skilda, datum
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		
Annan vårdnadshavares efternamn(samtliga)		Personnummer(år, mån, dag, nr)
Förnamn(samtliga)		
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 bli befriad från svenskt medborgarskap

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

#### 6. Vårdnadshavares underskrift

Vi/Jag vill att barnet ska bli befriad från sitt svenska medborgarskap. Upplysningarna i ansökan 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
Vårdnadshavares adress om det inte är samma som barnets	
Datum	Vårdnadshavares underskrift
Ort	Namnförtydligande
Telefon där vi kan nå dig dagtid	E-postadress
Vårdnadshavares adress om annan än barnets	

#### 7. Underskrift

Jag vill bli befriad från mitt svenska medborgarskap. Upplysningarna i ansökan 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 ansökan
- barn som är 12 år eller äldre ska samtycka
- skicka med alla bilagor