

Anmälan om att återfå svenskt medborgarskap

(9 eller 19 § lagen om svenskt medborgarskap)

Gör din anmälan på denna blankett

Du kan göra en anmälan om att återfå svenskt medborgarskap om du uppfyller kraven i alternativ 1 eller 2 när anmälan skickas in.

Alternativ 1 – om du

- har fyllt 18
- har förlorat eller befriats från ditt svenska medborgarskap
- har permanent uppehållstillstånd i Sverige
- har haft hemvist i Sverige under sammanlagt tio år och
- har hemvist i Sverige sedan två år

Alternativ 2 – om du

- har förlorat ditt svenska medborgarskap
- har varit medborgare i Danmark, Finland, Island eller Norge sedan du förlorade ditt svenska medborgarskap
- har hemvist i Sverige

Om du har ogift barn under 18 år som har hemvist i Sverige blir barnet automatiskt svensk medborgare tillsammans med dig om

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

Bilagor som du ska skicka med anmälan (gäller inte nordiska medborgare)

Hemlandspass, svenskt resedokument eller främlingspass om du har ett sådant

Anmälningsavgift

En anmälan om svenskt medborgarskap kostar 175 kronor (alternativ 1) eller 475 kronor (alternativ 2). 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

Skicka pass eller andra originalhandling som rekommenderad försändelse.

Nordiska medborgare

Om du är medborgare i Danmark, Finland, Island eller Norge och gör anmälan enligt alternativ 2 ska du skicka anmälan och betala avgiften till länsstyrelsen. För mer information besök www.lansstyrelsen.se

Särskild information till EES-medborgare och deras familjemedlemmar

Om du är medborgare i annat EES-land än de nordiska länderna (Danmark, Finland, Island och Norge) eller familjemedlem till en sådan är det viktigt att läsa informationen på vår webbplats www.migrationsverket.se om vad som gäller och vilka bilagor som ska bifogas.

*** 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 godkänt. Tingsrätten kan i vissa fall besluta att en eller två särskilt utsedda personer ska ha vårdnaden om barnet.

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

Anmälan om att återfå svenskt medborgarskap

(9 eller 19 § lagen om svenskt medborgarskap)

1. Personuppgifter

Efternamn (samtliga)		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Förnamn (samtliga)		Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	
Födelseort	Födelseland		
Nuvarande medborgarskap (om flera, skriv alla)	Eventuellt tidigare medborgarskap förutom svenskt		
När och hur förlorade du ditt svenska medborgarskap			
Adress			
Postnummer	Postadress		

2. Var har du bott tidigare?

Ort och land	Under tiden (fr.o.m. – t.o.m.)
När flyttade du från Sverige	När flyttade du tillbaka till Sverige

3. Barn som bor i Sverige

Namn	Personnummer (år, mån, dag, nr)	Födelseort	Medborgarskap
	Personnummer (år, mån, dag, nr)		
	Personnummer (år, mån, dag, nr)		
	Personnummer (år, mån, dag, nr)		
Vem har den lagliga vårdnaden? <input type="checkbox"/> Föräldrarna gemensamt <input type="checkbox"/> Far ensam <input type="checkbox"/> Mor ensam			
Har din maka/make samtidigt ansökt om eller tidigare fått svenskt medborgarskap <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

4. Underskrift

Jag vill återfå mitt svenska 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
- betala anmälningsavgiften
- skicka med kvitto som visar att du har betalt avgiften
- skicka med svenskt resedokument eller främlingspass om du har ett sådant

Kvitto på betald anmälningsavgift

--