

## Ansökan om uppehållstillstånd för barn under 18 år som har adopterats eller ska adopteras

Adoption som inte förmedlas av en svensk  
adoptionsorganisation

Myndighetens anteckningar	
Dossiernummer	Signatur

Använd denna blankett för att söka uppehållstillstånd för ett barn under 18 år som ska adopteras eller har adopterats och där adoptionen inte förmedlas av en svensk adoptionsorganisation.

För adoption som förmedlas av en svensk auktoriserad adoptionsorganisation ska blankett "Ansökan om uppehållstillstånd för adoptivbarn, MIGR 1744" användas.

**Blanketten ska undertecknas av barnets vårdnadshavare.**

Ansökan ska lämnas in vid en svensk ambassad eller ett svenskt generalkonsulat. Skicka ansökan om förlängning av uppehållstillståndet till Migrationsverket, Box 3100, 903 03 Umeå.

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

### A. Ansökan om uppehållstillstånd för barn under 18 år som

- ska adopteras och bosätta sig i Sverige (slutligt beslut om adoption är ännu inte fattat). (BOA)
- är adopterat och ska bosätta sig i Sverige (slutligt beslut om adoption finns). (BOA)

### B. Ansökan om förlängning av uppehållstillstånd

- Barnet har ett uppehållstillstånd som snart går ut. (B0AX)  
Det nuvarande tillståndet gäller till ..... (år-månad-dag).

### 1. Barnets personuppgifter

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn	
Förnamn (samtliga)			
Medborgarskap	Eventuellt tidigare medborgarskap	Födelseort och land	
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka	Modersmål	
Adress		Talar/skriver även (språk)	

### 2. Barnets passuppgifter

<input type="checkbox"/> Eget pass	<input type="checkbox"/> I adoptivförälders pass	Typ av pass	Passnummer	<input type="checkbox"/> Saknar pass
Vilken myndighet har utfärdat passet?		Datum för utfärdande (år-månad-dag)	Gäller t.o.m. (år-månad-dag)	

**3. Adoptivföräldrar/blivande adoptivföräldrar**Vårdnadshavare  Ja  Nej

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Bosättningsland
Adress		
E-postadress		Telefonnummer

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Bosättningsland

**4. Barnets biologiska föräldrar och syskon (endast vid första ansökan)****Mor**Vårdnadshavare  Ja  Nej

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Bosättningsland	

**Far**Vårdnadshavare  Ja  Nej

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Bosättningsland	

**Syskon (Om utrymmet inte räcker till, fortsätt under Övriga upplysningar eller på separat papper.)**

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Bosättningsland
Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Bosättningsland

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Bosättningsland

### 5. Annan vårdnadshavare (endast vid första ansökan)

Efternamn		Eventuellt tidigare efternamn
Förnamn (samtliga)		
Medborgarskap		Eventuellt tidigare medborgarskap
Födelsedatum (år, månad, dag, ev. nr)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Bosättningsland
Adress		
Eventuellt släktskap till barnet		

### 6. Typ av adoption och vilka dokument som ska skickas med vid första ansökan

<input type="checkbox"/> <b>Adoption som är beslutad i barnets hemland</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Adoptionsbeslut i original med svensk eller engelsk översättning</li> <li><input type="checkbox"/> Gällande adoptionslagstiftning i det land där adoptionen har beslutats med svensk eller engelsk översättning</li> <li><input type="checkbox"/> Dokument som styrker att adoptivföräldrarna är medborgare i det land som har beslutat om adoptionen</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Adoption som ska beslutas av svensk tingsrätt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Socialnämndens medgivande enligt 6 kap. 6 § socialtjänstlagen att du/ni får ta emot ett barn för stadigvarande vård och fostran</li> <li><input type="checkbox"/> Den utredning som ligger till grund för socialnämndens medgivande</li> <li><input type="checkbox"/> Godkännande av adoptionsförfarandet från Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd (MFoF)</li> <li><input type="checkbox"/> Dokument som visar att behörig myndighet i barnets hemland har beslutat om vårdnaden</li> <li><input type="checkbox"/> Lagstiftning som visar vilken myndighet som är behörig att besluta om vårdnaden, i svensk eller engelsk översättning</li> <li><input type="checkbox"/> Samtycke till att barnet adopteras undertecknat av biologiska föräldrar eller annan vårdnadshavare</li> <li><input type="checkbox"/> Samtycke till att barnet bosätter sig i Sverige undertecknat av biologiska föräldrar eller annan vårdnadshavare</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Adoptionsärende pågår/adoption har beslutats enligt Haagkonventionen om skydd av barn och samarbete vid internationella adoptioner</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dokument som visar att adoptionsärende pågår, eller beslut har fattats, enligt Haagkonventionen. Av dokumentet ska framgå att barnet får vistas eller bosätta sig i Sverige.</li> <li><input type="checkbox"/> Socialnämndens medgivande enligt 6 kap. 6 § socialtjänstlagen att du/ni får ta emot ett barn för stadigvarande vård och fostran.</li> <li><input type="checkbox"/> Den utredning som ligger till grund för socialnämndens medgivande.</li> <li><input type="checkbox"/> Godkännande av adoptionsförfarandet Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd (MFoF)</li> </ul>

## 7. Övriga upplysningar


## 8. Adress som beslutet ska skickas till

Svensk ambassad/svenskt konsulat

## 9. Namnunderskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna som jag lämnat är sanna och att jag inte har utelämnat något som kan vara av betydelse vid prövningen av ärendet.

.....  
Ort och datum

.....  
Vårdnadshavarnas underskrift

*Den som i sin ansökan lämnar oriktiga uppgifter eller medvetet låter bli att tala om uppgifter av betydelse kan dömas till böter eller fängelse. Se 20 kap. 6 § 2 utlänningslagen (2005:716).*

## Utlandsmyndighetens anteckningar

Ansökan och frågeformulär granskade av

Eventuella noteringar


Avgift betald

Nej  Ja