

Namn:

Bilaga familjeuppgifter

Personuppgifter för dig som söker **Uppehållstillstånd för besök** eller **förlängt besöksvisum** i Sverige. Fyll i pdf-formuläret på dator (om du har en). Spara om det och returnera till mig via e-post: lasse@visa-to-sweden.se. Du kan även skriva ut formuläret och fylla i det för hand. Scanna eller fotografera av det och e-posta till mig. Kontakta mig gärna om du har frågor.

1. Dina personuppgifter

Efternamn och förnamn:	Födelsedatum (år månad, dag):
------------------------	-------------------------------

Civilstånd: ogift gift skild registrerat partnerskap sambo förlovad änka/änkling

2. Din make/maka eller sambo Jag har ingen make, maka eller sambo

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):	Avliden: <input type="checkbox"/>
---------------------	-------------------------------	--------------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har han/hon barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har han/hon barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
--	---	--

Vistelseort och land:

2. Dina barn - barn 1 Jag har inga barn

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

Barn 2

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Visa to Sweden

www.visa-to-sweden.se

Telefon: 076-107 86 36

E-post: lasse@visa-to-sweden.se

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

Barn 3

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

Barn 4

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

Barn 5

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Visa to Sweden

www.visa-to-sweden.se

Telefon: 076-107 86 36

E-post: lasse@visa-to-sweden.se

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

4. Dina föräldrar

Din mamma

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> avliden (år:) <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

Din pappa

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> avliden (år:) <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	Har barn i annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---	--

Dina syskon

Syskon 1

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	---

Visa to Sweden

www.visa-to-sweden.se

Telefon: 076-107 86 36

E-post: lasse@visa-to-sweden.se

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? Nej Ja, antal:	Har barn i annat land? Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
--	---

Syskon 2

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	---

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? Nej Ja, antal:	Har barn i annat land? Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
--	---

Syskon 3

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	---

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? Nej Ja, antal:	Har barn i annat land? Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
--	---

Syskon 4

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	---

Visa to Sweden

www.visa-to-sweden.se

Telefon: 076-107 86 36

E-post: lasse@visa-to-sweden.se

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? Nej Ja, antal:	Har barn i annat land? Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---------------------------------------	---

Syskon 3

Efternamn:	Eventuellt tidigare efternamn:
------------	--------------------------------

Förnamn (samtliga):	Födelsedatum (år månad, dag):
---------------------	-------------------------------

Medborgarskap:	Eventuellt tidigare/annat medborgarskap:	Kön: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna
----------------	--	--

Söker tillsammans med dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd: <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> änka/änkling (år:)
--	--

Land och bostadsort:

Har barn i Sverige? Nej Ja, antal:	Har barn i annat land? Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:
---------------------------------------	---

Övriga uppgifter - om du har något att tillägga

--