

Ansökan om uppehållstillstånd för EU/EES-medborgare och deras anhöriga*

*gäller även för medborgare i Schweiz

Dossiernummer	Signatur
---------------	----------

A. Jag söker uppehållstillstånd enligt EES-avtalet som

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbetstagare (L1)
<input type="checkbox"/> Egen företagare (L2)
<input type="checkbox"/> Mottagare/Tillhandahållare av tjänst (L3)
<input type="checkbox"/> Studerande (L4) | <input type="checkbox"/> Pensionär eller annan med tillräckliga medel (L5)
<input type="checkbox"/> Make/maka/barn till EU/EES-medborgare (L6)
<input type="checkbox"/> Förälder till EU/EES-medborgare (L7) |
|---|--|

eller

B. Jag är EU/EES-medborgare och söker uppehållstillstånd enligt utlänningslagen som

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Make/make/sambo/barn till svensk medborgare
<input type="checkbox"/> Sambo till EU/EES-medborgare | <input type="checkbox"/> Make/maka/ sambo/barn till medborgare i land som inte tillhör EU/EES |
|---|---|

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Bosättning tills vidare	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad vistelse fr. o. m. t.o.m.
--	--

Personuppgifter

Efternamn		
Förnamn		
Födelsedatum/ Personnummer (år, månad, dag, ev. nummer)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Medborgarskap

Identitetshandling och inresa i Sverige

<input type="checkbox"/> Pass	<input type="checkbox"/> Nationellt identitetskort	Pass/ID-kortnummer
Utfärdat av	Datum	Gäller t.o.m.
Om du befinner dig i Sverige ange vilket datum du reste in i landet		

Adress i Sverige

c/o	Gatuadress	
Postnummer och ort	e-postadress	
Telefon (bostad)	Telefon (arbete)	Mobiltelefon

Make/maka/sambo – personuppgifter (OBS! Medföljande make/maka/sambo måste lämna in en egen ansökan)

Efternamn, förnamn	Födelsedatum/personnummer (år, månad, dag, ev. nr)
Medborgarskap	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna

Medföljande barn under 21 år – personuppgifter (OBS! Barnen måste lämna in egna ansökningar)

Efternamn, förnamn	Födelsedatum/personnummer (år, månad, dag, ev. nr)
Medborgarskap	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna
Efternamn, förnamn	Födelsedatum/personnummer (år, månad, dag, ev. nr)
Medborgarskap	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna
Efternamn, förnamn	Födelsedatum/personnummer (år, månad, dag, ev. nr)
Medborgarskap	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna

Föräldrar – personuppgifter (Fylls bara i om du är under 21 år)

Pappas efternamn	Förnamn
Födelsedatum/personnummer (år, månad, dag, ev. nr)	Medborgarskap
Mammas efternamn	Förnamn
Födelsedatum/personnummer (år, månad, dag, ev. nr)	Medborgarskap

Övriga upplysningar

Bilagor

A. Du som söker enligt EES-avtalet ska bifoga

kopia på pass eller nationellt ID-kort , samt följande dokument beroende på vilken kategori du tillhör:

Arbetstagare

- Anställningsbevis

Egen företagare

- Bevis på att ditt företag är registrerat i Sverige
- Annan handling som visar att du har eget företag

Mottagare/tillhandahållare av tjänst

- Intyg där det framgår vilken tjänst det gäller och för vilken tid, t.ex. avtal, kontrakt, intyg om sjukvårdsbehandling

Studerande

- Intyg om studieplats och studietid på lägst gymnasienivå
- Försäkran om tryggad försörjning
- Giltig sjukförsäkring

Pensionär eller övrig med tillräckliga medel

- Intyg/Handling som visar att du har pension eller att din försörjning är tryggad på annat sätt

Make/maka/barn till EU/EES-medborgare

- Släktskapsintyg

Förälder till EU/EES-medborgare

- Släktskapsintyg
- Handling som visar ekonomiskt beroende till den anhörige i Sverige

OBS!

Alla kopior ska vara bestyrkta.

B. Du som söker enligt utlänningslagen ska bifoga

kopia på pass eller nationellt ID-kort

personbevis för din make/maka/sambo/barn samt

- vid första ansökan bilaga **EU/EES bilaga A**

- vid förlängning bilaga **EU/EES bilaga B**

Namnunderskrift

Jag ansöker om uppehållstillstånd i Sverige och försäkrar att de uppgifter jag lämnat i ansökningshandlingarna är riktiga.

Ort och datum

Namnunderskrift (För omyndig, vårdnadshavares underskrift)