

ANSÖKAN OM BITRÄDE ENLIGT Bryssel II-förordningen

(OBS! Var vänlig fyll i ansökan på maskin eller texta tydligt!)

**Till: Centralmyndigheten
Utrikesdepartementet, KC
103 39 STOCKHOLM**

Ansökan avser:

- verkställighet av avgörande i fråga om föräldraansvar i (medlemsstat i EU, utom Danmark).....
- enbart förklaring om att avgörande i fråga om föräldraansvar erkänns i (medlemsstat i EU, utom Danmark).....
- verkställighet av avgörande i fråga om umgänge i (medlemsstat i EU, utom Danmark).....
- verkställighet av avgörande i fråga om återförande av barn i (medlemsstat i EU, utom Danmark).....
- annan åtgärd (ange vilken hjälp som önskas).....

1 Grund för ansökan

Avgörande eller handling som ligger till grund för ansökan (ange datum och beslutande myndighet eller motsvarande):.....

- Avser ansökan hela domen/beslutet eller endast del av denna?.....
(Om endast en del: ange vilken del).....

Beträffande barnet (namn och födelsedatum):.....

2 Barn

Efternamn:.....

Förnamn:.....

Födelsedatum (År/Månad/Dag):.....

Födelseort och land:.....

Nationalitet:.....

Kön (Man/Kvinna):.....

Hemvistadress :.....

.....

.....

Personnummer:.....

3 Personer med föräldraansvar/vårdnadshavare

3.1 Modern

Efternamn:.....

Förnamn:.....

Födelsedatum (År/Månad/Dag):.....

Födelseort och land:.....

Nationalitet:.....

Hemvistadress:.....

.....

Personnummer:.....

3.2 Fadern

Efternamn:

Förnamn:

Födelsedatum (År/Månad/Dag):

Födelseort och land:

Nationalitet:

Hemvistadress:

.....

Personnummer:.....

3.3 *Annan*

Efternamn:

Förnamn:

Födelsedatum (År/Månad/Dag):

Födelseort och land:

Nationalitet:

Hemvistadress:

.....

Personnummer:.....

4 **Sökande**

4.1 *Uppgifter om sökanden*

Efternamn:.....

Förnamn:.....

Födelsedatum (År/Månad/Dag):.....

Födelseort och land:.....

Nationalitet:.....

Hemvistadress/Delgivningsadress:.....

.....

Telefonnummer:.....

Personnummer:.....

Relation till barnet:.....

Sökandens språkkunskaper:.....

Rättshjälp beviljad?.....

4.2 *Sökandens juridiska ombud*

Efternamn:.....

Förnamn:.....

Titel:.....

Firma och adress:.....

.....

Telefonnummer:.....

E-post:.....

Fax:.....

Språkkunskaper:.....

5 Övriga upplysningar

5.1 Rättsliga processer

Pågående civilrättsliga processer:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.2 Uppgifter om den person hos vilken barnet vistas

Efternamn:.....
Förnamn:.....
Födelsedatum (År/Månad/Dag):.....
Födelseort och land:.....
Nationalitet:.....
Hemvistadress/Delgivningsadress:.....
.....
Telefonnummer:.....
Relation till barnet:.....

5.3 Övrigt

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6 Lista på bifogade dokument

1. Personbevis på engelska från Skattemyndigheten (för barn och föräldrar).
2. Kopia på avgörande, beslut eller överenskommelse enligt 1 ovan, med äkthetsintyg.
3. Intyg enligt *artikel 39/artikel 41.1/artikel 42.1* i förordningen, i original, från den domstol/myndighet som meddelat avgörandet.
4. Kopia på eventuellt beslut från Rättshjälpsmyndigheten/Rättshjälpsnämnden.
5. Eventuell fullmakt för ombud, i original.
6. Annat: _____

(Obs! Ansökan skall vara på svenska eller engelska. Översättning av dessa till engelska eller annat språk kan begäras av mottagande myndighet. Kontakta UD för närmare information.)

Ort

Datum

.....
Underskrift av sökanden eller dennes ombud