



+

+

BLANKETTBILAGA TILL MEDBORGARSKAPSANMÄLAN FÖR ETT 12–14-ÅRIGT BARN SOM ÄR MEDSÖKANDE

Denna blankettbilaga är avsedd för ett barn mellan 12 och 14 år (medsökande) för vilket ansöks om finskt medborgarskap i samband med vårdnadshavarens anmälan om medborgarskap.

Den medsökande ska vara närvarande vid inlämning av anmälan.

Jag lämnar anmälan om medborgarskap för ett barn som är medsökande och lämnar i detta syfte följande uppgifter för behandling av ärendet.

A. UPPGIFTER SOM PÅVERKAR IDENTITETEN OCH MEDBORGARSKAPSSTATUSEN

1 Uppgifter om barnet			
Efternamn			
Förnamn			
Tidigare namn (ange alla tidigare kombinationer av för- och efternamn)			
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna			
Födelsedatum (dd.mm.åååå)		Slutdelen av den finländska personbeteckningen (om en sådan finns)	
Födelsestat		Födelseort	
Nuvarande medborgarskap			
<input type="checkbox"/> Medborgarskap på grund av födelse			
<input type="checkbox"/> Medborgarskap på grund av ansökan, när (datum)			
<input type="checkbox"/> Medborgarskap på andra grunder, när (datum)			
<input type="checkbox"/> Statslös, orsak			
Tidigare medborgarskap			

+

+



+

+

2 Barnets nuvarande bostadsort

- Barnet bor i Finland
 Barnet bor inte i Finland

Barnets bostadsort och adress

B. HÖRANDE AV BARNET SAMT UPPGIFTER OM OCH SAMTYCKE AV BARNETS ANDRA VÅRDNADSHAVARE

3 Hörande av barnet

Barnets
För- och efternamn

Jag vet att det här är en anmälan om finskt medborgarskap för mig

Ort och datum

Barnets underskrift

Namnförtydligande

4 Uppgifter om barnets andra vårdnadshavare och dennes samtycke till anmälan om och beviljande av finsk medborgarskap för barnet

- Barnet har ingen annan vårdnadshavare

Den andra vårdnadshavarens förhållande till barnet

- Mor
 Far
 Annan, vem

4.1 Barnets andra vårdnadshavare

Efternamn		Förnamn	
Födelsedatum (dd.mm.åååå)		Slutdelen av den finländska personbeteckningen (om en sådan finns)	
Adress			
Gatuadress			
Postnummer		Stad	Land

+

+



+

+

Postadress om annan än ovan nämnd				
Gatuadress				
Postnummer		Stad		Land
Telefonnummer			E-postadress	
Kontaktspråk vid behandling av anmälan				
<input type="checkbox"/> Finska <input type="checkbox"/> Svenska				
Jag samtycker till att barnet får finskt medborgarskap och förstår att barnet kan förlora sitt nuvarande medborgarskap när det får finskt medborgarskap.				
Ort och datum			Underskrift	
_____		_____		
Namnförtydligande				

C. DATUM OCH UNDERSKRIFT

Jag ansöker om finskt medborgarskap för ett minderårigt barn som jag har vårdnaden om och intygar med min underskrift att de uppgifter som jag angett på blanketten och i bilagorna är riktiga. Jag vet att det enligt Finlands strafflag är en straffbar gärning att ge felaktiga personuppgifter och ett felaktigt skriftligt intyg till myndigheter. Enligt 33 § i medborgarskapslagen kan en person som lämnat oriktiga eller vilseledande uppgifter förlora sitt förvärvade finska medborgarskap.

Ort och datum	Underskrift
_____	_____
Namnförtydligande	

+

+