



## Ansökan om återkallande av inreseförbud

① Använd denna blankett för att ansöka om att ditt inreseförbud ska återkallas. Ett inreseförbud kan återkallas på grund av ändrade förhållanden eller av en viktig personlig orsak.

1. Anvisningar om hur man fyller i ansökan och mer information om behandlingsavgifterna och bilagorna finns på adressen [migri.fi/sv/aterkallande-av-inreseforbud](https://migri.fi/sv/aterkallande-av-inreseforbud).

2. Fyll i blanketten noggrant. Kom ihåg att underteckna blanketten. Avsaknad av uppgifter förlänger behandlingstiden och kan leda till avslag.

De bilagor som krävs för ansökan står under punkten "Bilagor" i denna blankett.

3. Behandlingsavgiften för ansökan är 100 euro. Betala behandlingsavgiften till Migrationsverkets konto innan du lämnar in ansökan.

Danske Bank                      FI59 8129 9710 0117 35

Nordea                              FI86 1804 3000 0154 04

Ange ditt namn och hänvisningen "MTK PER" i meddelandefältet.  
Bifoga betalningskvittot till ansökan.

4. Skicka in ansökan till Migrationsverket.

Postadress: PB 10, 00086 Migrationsverket

Fax: 0295 411 720

E-post: [migri@migri.fi](mailto:migri@migri.fi).

① E-postförbindelsen är inte skyddad. Om du skickar in ansökan per e-post, kom ihåg att du gör det på egen risk. Mer information om att skicka krypterad e-post finns på adressen [migri.fi/sv/kontakta-oss](https://migri.fi/sv/kontakta-oss).

### 1. Personuppgifter

① Fyll i personuppgifterna för den person som ansökan om återkallande av inreseförbud gäller. Om lämnar in ansökan för ett barn, ska du fylla i barnets uppgifter här.

1.1 Egna uppgifter	Efternamn _____
	Förnamn (alla) _____
	Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
	Födelsedatum (dd.mm.åååå)    . . . . .                      ① dd=dag mm=månad åååå=år
	Finsk personbeteckning (om sådan finns)    . . . . .

MP\_3 16.2.2021 KT

	<b>Födelsestat</b>
	<b>Födelseort</b>
<b>1.2 Medborgarskap</b>	<b>Nuvarande medborgarskap (ett eller flera)</b> ⓘ Ange alla medborgarskap.
<b>1.3 Civilstånd</b>	<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Änka/änkling <input type="checkbox"/> I registrerat partnerskap
<b>1.4 Övriga uppgifter</b>	<b>Yrke</b>
	<b>Kontaktspråk</b> <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> engelska

## 2. Kontaktuppgifter

ⓘ Meddela Migrationsverket genast om dina kontaktuppgifter ändras.

<b>2.1 Adressuppgifter</b>	<b>Gatuadress</b>
	<b>Postnummer</b> <b>Stad</b> <b>Stat</b>
	<b>Telefonnummer</b> ⓘ Ange även landskoden.
	<b>E-postadress</b>

## 3. Återkallande av inreseförbud

ⓘ Om inreseförbudet har meddelats på grund av brott, bifoga till ansökan en utredning om att du inte har gjort dig skyldig till nya brott (till exempel ett straffregisterutdrag från ditt hemland eller din permanenta boendestat).

<b>3.1 Uppgifter om inreseförbudet och dess giltighet</b>	<b>Vilken myndighet meddelade inreseförbudet?</b>
	<b>När fattades beslutet om inreseförbud?</b> (dd.mm.åååå) _ . . . . .
	<b>Hur länge gäller inreseförbudet?</b> Fram till (dd.mm.åååå) _ . . . . . <input type="checkbox"/> Tills vidare
	<b>Inreseförbudet gäller</b> ⓘ Välj endast ett alternativ. <input type="checkbox"/> Schengenområdet <input type="checkbox"/> Endast Finland
<b>3.2 Orsak till återkallande av inreseförbud</b>	<b>Varför borde inreseförbudet återkallas?</b>

<b>3.3</b> <b>Återkallande av inreseförbud på grund av familjeskäl</b>	<p>Om du motiverar återkallande av inreseförbudet med din familjesituation eller ändringar i din familjesituation, berätta hur du har haft kontakt med din make/maka och/eller barn i Finland.</p>
<b>3.4</b> <b>Återkallande av inreseförbud för deltagande i en rättegång</b>	<p><b>Svara på följande frågor om du ska komma till Finland för att delta i en rättegång.</b></p> <p><b>i</b> Om du är EU-medborgare, en därmed jämförbar person eller familjemedlem till en EU-medborgare, är det möjligt att återkalla inreseförbudet för en begränsad tid. Om du inte är EU-medborgare, en därmed jämförbar person eller familjemedlem till en EU-medborgare, kan du ansöka om visum hos en finsk beskickning för att komma till rättegången. Med denna ansökan kan du inte ansöka om tillstånd till att komma till Finland. Beskickningen fattar beslutet om huruvida visum beviljas. Migrationsverket kan inte påverka beviljandet av visum.</p> <p><b>Vad är din ställning i rättegången?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Svarande      <input type="checkbox"/> Vittne      <input type="checkbox"/> Målsägande</p> <p><b>När är rättegången? (dd.mm.åååå) _ _ . _ _ . _ _ _ _</b></p> <p><b>Måste du vara personligen närvarande?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja      <input type="checkbox"/> Nej</p>

## 4. Delgivning av beslut

<b>4.1.</b> <b>Delgivning av beslut</b>	<p><b>Hur vill du att beslutet delges dig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vid en finsk beskickning, stad och stat _____</p> <p><input type="checkbox"/> Per post, om du är i Finland</p> <p><input type="checkbox"/> Via ett ombud</p>
<b>4.2.</b> <b>Ombudets kontaktuppgifter för delgivning av beslutet</b>	<p><b>Gatuadress</b></p> <hr/> <p><b>Postnummer</b>                      <b>Stad</b>                      <b>Stat</b></p> <hr/> <p><b>Telefonnummer</b> <b>i</b> Ange även landskoden.</p> <hr/> <p><b>E-postadress</b></p>

## 5. Bilagor

**i** Bifoga till ansökan de bilagor som nämns nedan.

**i** Våra kontaktspråk är finska, svenska och engelska. Om din handling är på något annat språk än våra kontaktspråk, ska du skaffa en auktoriserad översättning som bilaga till handlingen. Läs mer på adressen [migri.fi/sv/tolkning-oversattning-och-legalisering](http://migri.fi/sv/tolkning-oversattning-och-legalisering). Myndigheten som behandlar ansökan kan begära också andra utredningar än de utredningar som nämns här. Du behöver inte skaffa översättningar av sådana officiella handlingar som har utfärdats av en myndighet i ett EU-land och som gäller födelse, äktenskap, registrerat partnerskap eller dödsfall, om du bifogar till handlingen ett flerspråkigt standardformulär som har utfärdats av myndigheten i fråga (EU:s förordning nr 2016/1191).

<b>5.1</b> <b>Bilagor</b>	<p><input type="checkbox"/> Kopia av betalningskvittot</p> <p><input type="checkbox"/> Färgkopia av sidan med personuppgifter i sökandens pass</p>
------------------------------	--

	<input type="checkbox"/> Färgkopia av sökandens uppehållstillståndskort (om sökanden har ett giltigt kort utfärdat av en Schengenstat) <input type="checkbox"/> Domstolens kallelse för deltagande i rättegången <input type="checkbox"/> Straffregisterutdrag utfärdat av ditt hemland eller din permanenta boendestat ⓘ Bifoga denna bilaga om inreseförbudet har meddelats på grund av brott. <input type="checkbox"/> Eventuell annan bilaga
--	---

## 6. Behandling av personuppgifter

<b>UMA-systemet</b>	<p>De uppgifter som du lämnar på den här blanketten lagras i Migrationsverkets elektroniska ärendehanteringssystem (UMA).</p> <p>UMA-systemet används för att behandla, fatta beslut om och övervaka ärenden som omfattas av utlänningslagen och medborgarskapslagen. De dokument som hör till behandlingen av ditt ärende arkiveras i UMA-systemet. Du får mer information om behandlingen av dina personuppgifter och dina rättigheter i samband med behandlingen på vår webbsida <a href="http://migr.fi/sv/dataskydd">migr.fi/sv/dataskydd</a>. Om du vill, kan du få dataskyddsbeskrivningen på papper när du lämnar in din ansökan.</p>
---------------------	---

## 7. Datum och underskrift

Jag ansöker om återkallande av inreseförbud och intygar med min underskrift att de uppgifter som jag angett i blanketten och i bilagorna är riktiga. Jag vet att det enligt lag är en straffbar handling i Finland att lämna oriktiga personuppgifter eller ett felaktigt skriftligt intyg till myndigheter. Det kan leda till avslag eller återkallande av beviljat tillstånd, avlägsnande ur landet och inreseförbud till Schengenområdet.

ⓘ Ett barn som har fyllt 12 år samt barnets båda vårdnadshavare måste skriva under barnets blankett. Alternativt kan den andra vårdnadshavarens skriftliga samtycke bifogas till ansökan.

**Datum och ort**

**Underskrift**

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Namnförtydligande** ⓘ Skriv ditt namn med stora bokstäver.