

Ansökan om dagersättning för ensamkommande barn och ungdomar

Använd den här blanketten för att ansöka om dagersättning för ensamkommande barn och ungdomar under 18 år. Se 17 § lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl. (LMA).

Ungdomar över 16 år kan själva skriva under sin ansökan. För yngre barn ska barnets gode man skriva under ansökan.

1. Ansökan gäller för

Efternamn	Förnamn
Födelsedatum (ÅÅÅÅMMDD)	Dossiernummer
c/o-adress	Gatuadress
Postnummer	Ort

2. Ansökan gäller från och med

Jag eller barnet saknar egna medel från och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)

3. Ekonomisk deklARATION

Jag eller barnet har inkomster och kontanter	Värde
Jag eller barnet har banktillgodohavanden, aktier eller liknande	Värde
Jag eller barnet har följande kapitalvaror	Värde
Betalar socialtjänsten ut ersättning i någon form? Ersättningen kan till exempel vara omkostnadsersättning vid familjehemsplacering och klädbidrag. Om ja, ange vad ersättningen täcker	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Belopp

4. Uppgifter om god man

Efternamn	Förnamn
Mejladress	Telefonnummer

5. Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna jag har lämnat är korrekta och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Migrationsverket. Jag är medveten om att det är straffbart att lämna oriktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Migrationsverket när uppgifterna jag har lämnat förändras.

Ort och datum	
Underskrift (den sökande eller god man)	Namnförtydligande