



Date	
RT	
Dec	

*IOM use only*

IOM International Organization for Migration  
IOM Den internasjonale organisasjon for migrasjon

## SØKNAD FOR DET FRIVILLIGE RETURPROGRAMMET

### TIL SØKER ELLER SØKERENS STEDFORTREDER:

Vennligst fyll ut søknadsskjema med **BLOKKBOKSTAVER**

DUF nummer:	<input type="text"/>			
Etternavn:	<input type="text"/>			
Fornavn:	<input type="text"/>			
Fødselsdato(dd/mm/år):	<input type="text"/>			
Fødested:	<input type="text"/>			
Land:	<input type="text"/>			
Statsborgerskap:	<input type="text"/>			
Sivilstatus:	<input type="text"/>			
Kjønn:	Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>			
Asylmottak (hvis du bor i Asylmottak)	<input type="text"/>			
Adresse i Norge (hvis ikke, oppgi Asylmottak):	<input type="text"/>			
UDI Regionkontor:	<input type="text"/>			
<b>Kontaktinformasjon i Norge</b>				
Privat telefon nummer:	<input type="text"/>			
Mobil nummer:	<input type="text"/>			
Epost adresse:	<input type="text"/>			
<b>Immigrasjonsstaus i Norge</b>				
Immigrasjonsstatus:	Venter på utfall av asylsøknaden <input type="checkbox"/>			
	Trukket tilbake asylsøknaden <input type="checkbox"/>			
	Fått avslag på asylsøknaden <input type="checkbox"/>			
	Venter på utfall av anken <input type="checkbox"/>			
	Fått avslag på anken <input type="checkbox"/>			
	Annet (vennligst spesifiser) <input type="checkbox"/>			
Dato søkt om asyl (dd/mm/år):	<input type="text"/>			
Vennligst skriv ned ID dokumenter du har eller du har levert til Norske myndigheter som: Pass, ID kort, Militær ID, fødselsattest, o.l				
Dokument	Hvor ligger det?	Utstedt dato?	Gyldig til?	Dokument #

Familiemedlemmer som reiser sammen med deg:

DUF nummer	Etternavn	Fornavn	Fødsels -dato	Statborger- skap	Relasjon til søker	Reise- dokument	Utgår dato?

Særskilte behov (rullestol eller andre medisinske krav)?

Trenger du IOM assistanse på flyplassen i hjemlandet?

Yes  No

Endelig bestemmelsested i hjemland?

Flyplass?

By/Landsby?

Tilleggsinformasjon som du mener IOM bør vite om?

Hvor fikk du høre om IOM's frivillige returprogram? (kryss av)

IOM Outreach

Asylmottak

Politi

UDI

En venn

NOAS

SEIF

Min Advokat

Annet

IOM Plakat/brosjyre

Internett

Spesifiser:

**Oppfølging:** IOM ønsker å forbedre assistansen og støtten til de som returnerer. Hvis du ønsker å bli kontaktet av IOM etter hjemreisen; for å gi tilbakemelding om hele returprosessen til hjemlandet eller komme med forslag til forbedring av programmet, vennligst gi oss beskjed:

Epost:	Telefon:	Mobil:	Annet:
--------	----------	--------	--------

**Reintegreringsstøtte:** Hvis du er interessert i reintegreringsstøtte fyll ut informasjonen nedenfor. Det er UDI som bestemmer hvem som kvalifiserer til å få reintegreringsstøtten.

**Fra IRAQ og AFGHANISTAN: IKKE fyll ut denne delen. Dere vil få tilsendt eget skjema av IOM.**

Kryss av for ditt relevante utdanningsnivå?

Ingen utdanning:

Høyere utdanning

Barne/ungdomsskole:

Annet:

Videregående skole:

Spesifiser:

Hva har du tenkt å bruke reintegreringsstøtten til i hjemlandet? Velg det beste alternativet, vennligst notér deg at alternativene ikke er forpliktende.

Starte eget foretak

Annet

Fortsette/fullføre min utdanning

Spesifiser:

Gå på yrkeskole

Ikke bestemt ennå



IOM International Organization for Migration  
IOM Den internasjonale organisasjon for migrasjon

## NORGES FRIVILLIGE RETURPROGRAM (VARP) Frivillig returerklæring

Jeg, (fullt navn) \_\_\_\_\_ statsborger av \_\_\_\_\_ og med ønske om å reise tilbake fedelig og frivillig til mitt hjemland, erklærer herved etter nøye vurdering og helt av egen fri vilje ønsker jeg å få assistanse av IOM til å reise tilbake til \_\_\_\_\_.

Jeg er innforstått med at min returreise vil gå direkte til \_\_\_\_\_ uten å bli igjen i noe mellomland.

Jeg forstår at når jeg reiser fra Norge gjennom IOMs frivillige returprogram trekker jeg samtidig min søknad om asyl i Norge.

Jeg er innforstått med at opplysningene som det blir bedt om på søknadsskjema til det frivillige returprogrammet, er nødvendige for at IOM skal kunne vurdere om jeg kvalifiserer til å delta i programmet. Jeg godtar at IOM benytter seg av denne informasjonen for å vurdere om jeg kvalifiserer til å delta i det frivillige returprogrammet.

Det faktum at jeg har søkt IOM om å få delta i det frivillige returprogrammet vil ikke i seg selv få noen konsekvenser for min immigrasjonsstatus, men norske myndigheter vil kunne, ved etterspørsel, benytte seg av de opplysningene som er oppgitt på søknadsskjema, enten nå eller i fremtiden, som en del av sitt vanlige arbeide.

**Hovedsøkers Signatur** \_\_\_\_\_

**Sted og dato** \_\_\_\_\_

Familiemedlemmer (Skal være de same som i søknadsskjema):

Etternavn	Fornavn	Dato	Sted	Søker eller hjelpeverges signatur	Signatur 2 <sup>1</sup> (dersom nødvendig)

Vennligst faks/scan og ettersend søknaden til [osloreturn@iom.int](mailto:osloreturn@iom.int). **Original** må ettersendes med post til IOM. **Søknaden vil ikke bli behandlet uten at returerklæring er fullstendig utfylt.**

<sup>1</sup> For alle barn under 18 år kreves signatur av foreldre eller verge

**Mission in Norway:**

Storgata 10A, 2<sup>nd</sup> floor • P. O. Box 8927 • Youngstorget • NO-0028 Oslo • Norway  
Tel: +47 23 10 53 20 • Fax: +47 23 10 53 23 • E-mail: [osloreturn@iom.int](mailto:osloreturn@iom.int) • Internet: <http://www.iom.int>