

BLANKETT FÖR ANSÖKAN OM ERSÄTTNING I GRÄNSÖVERSKRIDANDE FALL
(Artikel 6.2 i direktiv 2004/80/EG)

1. Ärendenummer:

2. Språk som används för ansökan och i eventuellt styrkande underlag(artikel 6.3 i direktiv 2004/80/EG):

3. Ansökan översänd av:

Uppgifter om den myndighet som översänder ansökan (biståndsmyndighet)

Myndighetens namn:

Medlemsstat:

Kontaktperson vid den avdelning som handlägger ärendet:

Adress:

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

4. Ansökan översänds till:

Uppgifter om den myndighet som tar emot handlingarna (beslutsmyndighet)

Myndighetens namn:

Medlemsstat:

Adress:

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

5. Uppgifter om den person som ansöker om ersättning:

Efternamn:

Förnamn:

Kön:

Födelsedatum:

Nationalitet:

Postadress:

Bostadsort (om denna skiljer sig från den ort där personen är skriven):

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

Bankuppgifter:(Ange BIC-kod istället för bankens kod och IBAN-kod istället för kontonummer):

| | | | | |
|------|-------|---------------|---------------------------|---|
| BIC: | IBAN: | Bankens namn: | Kontaktperson i utlandet: | : |
|------|-------|---------------|---------------------------|---|

Eventuellt juridiskt ombud:

6. Uppgifter om brottsoffret i de fall då en annan person än brottsoffret gör ansökan

Efternamn:

Förnamn:

Kön:

Födelsedatum:

Nationalitet:

Postadress:

Bostadsort (om denna skiljer sig från den ort där personen är skriven):

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

Ort:

Datum:

Blanketten har fyllts i av:

(Namnteckning och/eller stämpel):

7. Följande styrkande underlag bifogas:

MOTTAGNINGSBEVIS

(Artikel 7 i direktiv 2004/80/EG) (*)

Mottagningsbeviset skall skickas till biståndsmyndigheten och till den sökande

Beslutsmyndigheten:

Myndighetens namn:

Medlemsstat:

Ärendenummer:

Kontaktperson vid den avdelning som handlägger ärendet:

Adress:

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

Ange, om möjligt, ungefär hur lång tid det kommer att ta innan ett beslut fattas om ansökan(artikel 7 i direktiv 2004/80/EG):

Härmed bekräftas mottagandet av den ansökan som översänts av biståndsmyndigheten:

Myndighetens namn:

Medlemsstat:

Ärendenummer:

Ankomstdatum:

Ort:

Datum:

Blanketten har fyllts i av:

(Namnteckning och/eller stämpel):

(*) Beslutsmyndigheten kan använda en annan blankett eller ett annat mottagningsbevis som uppfyller villkoren i artikel 7 i direktivet.