

BLANKETT FÖR ÖVERSÄNDADE AV BESLUT OM EN ANSÖKAN OM ERSÄTTNING I GRÄNSÖVERSKRIDANDE FALL

(Artikel 10 i direktiv 2004/80/EG)

**1. Ärendenummer:**

**2. Datum för beslutet:**

**3. Språk som används i beslutet:**

**4. Beslutet översänt av:**

*Uppgifter om beslutsmyndigheten (översänt myndighet)*

Myndighetens namn:

Medlemsstat:

Kontaktperson vid den avdelning som handlägger ärendet:

Adress:

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

**5. Beslutet översänds till:**

*Uppgifter om biståndsmyndigheten (mottagande myndighet)*

Myndighetens namn:

Medlemsstat:

Kontaktperson vid den avdelning som handlägger ärendet:

Adress:

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

## 6. Beslutet översänds dessutom till:

*Uppgifter om den sökande:*

Sökandens namn:

Adress:

Tfn (inkl. lands- och riktnummer):

Fax:

E-postadress:

Eventuell juridisk företrädare:

## 7. Uppgifter om beslutet

Observera att denna information inte påverkar beslutstextens giltighet

a) Sammanfattning:

b) Information om möjligheter att överklaga beslutet, vilken myndighet ett överklagande skall lämnas in till och inom vilka tidsfrister överklagandet skall göras:

c) Eventuell övrig information och information om vad den sökande behöver göra:

Ort:

Datum:

Blanketten har fyllts i av:

(Namnteckning och/eller stämpel):