**DEN DANSKE CENTRALMYNDIGHED ANSØGNINGSBLANKET**

**Afsnit 1: Sæt kryds nedenfor ud for den type ansøgning, som det drejer sig om.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgning om tilbagegivelse** |  |
| **Ansøgning om fastsættelse af samvær** |  |
| **Ansøgning om anerkendelse og fuldbyrdelse af en gældende afgørelse eller aftale**  |  |

**Afsnit 2:** **Oplysninger om barnet/børnene.**

**Barn 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |  | Dreng |  | Pige |
| Sædvanligt opholdssted før bortførelsen/tilbageholdelsen: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

**Barn 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |  | Dreng |  | Pige |
| Sædvanligt opholdssted før bortførelsen/tilbageholdelsen: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

**(hvis din ansøgning kun drejer sig om 1 barn eller 2 børn, skal du ikke udfylde denne side)**

**Barn 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |  | Dreng |  | Pige |
| Sædvanligt opholdssted før bortførelsen/tilbageholdelsen: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

**Barn 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |  | Dreng |  | Pige |
| Sædvanligt opholdssted før bortførelsen/tilbageholdelsen: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

**Barn 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |  | Dreng |  | Pige |
| Sædvanligt opholdssted før bortførelsen/tilbageholdelsen: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

**Afsnit 3: Oplysninger om forældrene.**

**Moren**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |
| Sædvanligt opholdssted: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

**Faren**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Fødselsdato: |  |
| Sædvanligt opholdssted: |  |
| Pas- eller CPR-nr. (hvis muligt): |  |
| Statsborgerskab: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato og sted for indgåelse af evt. ægteskab: |  |
| Dato og sted for evt. separation /skilsmisse:  |  |

**Afsnit 4: Oplysninger om ansøger.**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Relation til barnet/børnene (f.eks. far eller mor): |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Mobiltelefonnummer: |  |
| E-mail: |  |

**Oplysninger om eventuel advokat. Du skal kun udfylde nedenstående felt, hvis du repræsenteres af en advokat i denne sag.**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på advokat: |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Faxnummer: |  |
| E-mail: |  |

**Afsnit 5: Oplysninger om den person, som formodes at have bortført eller tilbageholdt barnet, og barnets nuværende opholdssted.**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternavn: |  |
| Fornavn(e): |  |
| Relation til barnet/børnene (f.eks. far eller mor): |  |
| Oplysninger om barnets/børnenes nuværende opholdssted:Giv venligst så detaljerede oplysninger som muligt |  |
| Oplysninger om andre personer, der muligvis kan give yderligere oplysninger om barnets/børnenes nuværende opholdssted: |  |

**Afsnit 6: Ansøgning om tilbagegivelse. Du skal kun udfylde dette afsnit, hvis du søger om tilbagegivelse af barnet/børnene (hvis din ansøgning ikke er om tilbagegivelse, skal du ikke udfylde denne side).**

**6(a): Dato og omstændigheder om bortførelsen/tilbageholdelsen.**

|  |
| --- |
| Forklar kortfattet om de begivenheder, der førte til bortførelsen/tilbageholdelsen af barnet/børnene. |
|  |

**6(b): Faktisk eller retligt grundlag for denne ansøgning.**

|  |
| --- |
| Vedlæg original eller bekræftet kopi af dokumentation for, at du har del i forældremyndigheden/har forældremyndigheden alene over barnet/børnene. Kontakt venligst den danske centralmyndighed for oplysninger om behovet for autoriseret oversættelse af dokumentationen. |
|  |

**6(c): Vedrørende tilbagegivelsen af barnet/børnene.**

|  |
| --- |
| Oplys venligst, om du er indstillet på at tage til barnets/børnenes nuværende opholdsstat for at deltage i eventuelle retsmøder. Kom også med forslag til den praktiske planlægning af tilbagegivelsen af barnet/børnene, hvis din ansøgning om tilbagegivelse imødekommes.  |
|  |

**Afsnit 7: Ansøgning om samvær. Du skal kun udfylde dette afsnit, hvis du søger om samvær med barnet/børnene (hvis din ansøgning ikke er om samvær, skal du ikke udfylde denne side).7(a): Grunde til, at der ikke er samvær.**

|  |
| --- |
| Forklar kortfattet, hvorfor der ikke er samvær på nuværende tidspunkt. |
|  |

**7(b): Forslag til fremtidigt samvær.**

|  |
| --- |
| Kom med forslag til dit barns/dine børns fremtidige samvær med dig. |
|  |

**Afsnit 8: Civile retssager, der er afsluttet, eller som verserer (sager om forældremyndighed, barnets bopæl, samvær og/eller separation/skilsmisse).**

|  |
| --- |
| I Danmark (vedlæg original eller bekræftet kopi af enhver afgørelse). |
|  |
| Uden for Danmark (vedlæg original eller bekræftet kopi af enhver afgørelse). |
|  |

**Afsnit 9: Oversigt over vedlagte dokumenter.**

|  |
| --- |
| Du skal vedlægge originale eller bekræftede kopier af alle relevante afgørelser eller aftaler om forældremyndighed eller samvær samt nylige farvefotos af den anden forælder og barnet/børnene. Du skal også vedlægge originale eller bekræftede kopier af barnets/børnenes fødselsattester samt din vielsesattest eller separations-/skilsmissebevilling eller –dom. Kontakt venligst den danske centralmyndighed vedrørende behovet for eventuel oversættelse af dokumenterne. |
|  |

**Afsnit 10: Ansøgers fuldmagt.**

|  |
| --- |
| *Jeg bemyndiger den danske centralmyndighed og den anmodede udenlandske centralmyndighed til at handle på mine vegne eller til at udpege en repræsentant til at handle på mine vegne og til at gøre alt rimeligt og nødvendigt i forbindelse med denne ansøgning.**Ved min underskrift giver jeg samtidig ministeriet samtykke til at indhente oplysninger fra, samt videregive oplysninger til, relevante danske og udenlandske myndigheder om min sag.* |
| Ansøgers fulde navn (blokbogstaver): |  |
| CPR-nummer: |  |
| Dato: |  |
| Underskrift: |  |