Fax (Frist: bis 3 Arbeitstage vor Abflug)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Datum: | | 08.03.2012 |
| An: | | **Staatssekretariat für Migration**  **swissREPAT**  8058 Zürich-Flughafen |
| Fax-Nr.: | | 043 816 74 38 |
| Anzahl Seiten inkl. Begleitblatt: | |  |
|  | |

|  |
| --- |
| **Auszahlung von erhöhtem Reisegeld** |

**Dossier Nr. N**

**Personalien**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Nationalität:

Anzahl mitreisende Ehepartner und Kinder:

**Angaben zum Flug**

Zieldestination: Flugdatum

**Gesamt-Reisegeld**  gewünschte Währung:

**Antragsteller (bitte Zutreffendes ankreuzen oder angeben)**

Die Auszahlung des erhöhten Reisegelds wurde beantragt durch

ausl. Vertretung  kant. Behörde  Ausreisegespräch Administrativhaft  REZ

**Kostenübernahme (bitte Zutreffendes ankreuzen oder angeben)**

Die Kosten des erhöhten Reisegeldes übernimmt

SEM  Kanton

**Grund für die Auszahlung des erhöhten Reisegeldes (Art. 59a AsylV 2):**

Gesundheitliche Gründe:  **(Art. 59a Abs. 2)**

Länderspezifische Gründe:  **(Art. 59a Abs. 2)**

Ausreisegespräch Administrativhaft:  **(Art. 59a Abs. 2bis)**

|  |
| --- |
| Freundliche Grüsse |
| Staatssekretariat für Migration SEM  Abteilung Rückkehr |
| Chef Sektion |