



International Organization for Migration (IOM)

The UN Migration Agency

APPLICATION FOR VOLUNTARY ASSISTED RETURN PROGRAMME (VARP) NORWAY SØKNAD FOR DET FRIVILLIGE RETURPROGRAMMET

A. Personal Information/Personlig informasjon:

B. Personal Information/Personlig informasjon:

DUF Number/ DUF-nummer:		DUF Number/ DUF-nummer:	
Surname/ Etternavn:		Surname/ Etternavn:	
First Name/Fornavn:		First Name/Fornavn:	
Date of Birth/ Fødselsdato:		Date of Birth/ Fødselsdato:	
Nationality/ Statsborgerskap:		Nationality/ Statsborgerskap:	
City and Country of Birth/Fødeby og land:		City and Country of Birth/Fødeby og land:	
Country of Return/Returland:		Country of Return/Returland:	
Gender/Kjønn:	Male/Mann <input type="checkbox"/> Female/Kvinne <input type="checkbox"/> Other/Annet <input type="checkbox"/>	Gender/Kjønn:	Male/Mann <input type="checkbox"/> Female/Kvinne <input type="checkbox"/> Other/Annet <input type="checkbox"/>
Marital status/ Sivilstatus:	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Co-habitation	Marital status/ Sivilstatus:	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Co-habitation
How did you hear about IOM/Hvordan hørte du om IOM?	IOM <input type="checkbox"/> UDI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Friends <input type="checkbox"/> Lawyer <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> NOAS <input type="checkbox"/> Others: _____	How did you hear about IOM/Hvordan hørte du om IOM?	IOM <input type="checkbox"/> UDI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Friends <input type="checkbox"/> Lawyer <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> NOAS <input type="checkbox"/> Others: _____

C. List all family members traveling with you/Fyll inn informasjon om alle familiemedlemmer som skal reise med deg:

DUF Number/ DUF-nummer:	Last Name/ Etternavn:	First Name/ Fornavn:	Date of Birth/ Fødselsdato:	Nationality/ Nasjonalitet:	Relationship to applicant/ Forhold til søker:

If you need more space, please use the space after section H/Dersom du trenger mer plass, vennligst benytt plassen etter seksjon H.

D. Contact Information/Kontaktinformasjon:

Address in Norway/ Adresse i Norge:	Do you live in a Reception Center?/ Bor du på et mottak?	Yes/Ja <input type="checkbox"/> No/Nei <input type="checkbox"/>	If the answer is Yes, please write the name of the Reception Center/ Dersom svaret er Ja, vennligst skriv navnet på mottaket:		
	Private address in Norway/Privat- adresse i Norge:	Street Name/Gatenavn:	Post Code and City/Postnr. og sted:		
Contact Information/ Kontaktinformasjon:	Applicant/Søker:	Reception Center/Mottak:	Friends or relatives/ Venner eller slektninger:		
Phone number(s)/Telefonnummer:					
Email Address/E-postadresse:					

E. Passports or travel documents for each family member/Pass og reisebevis for hvert familiemedlem:

First name of the passport owner/Fornavn til passholder:	Where is it?/ Hvor er det?	Date of issue/ Utstedelsesdato:	Date of Expiry/ Gyldighetsdato:	Document Number/ Dokumentnummer:

If you need more space, please use the space after section H/Dersom du trenger mer plass, vennligst benytt plassen etter seksjon H.



International Organization for Migration (IOM)

The UN Migration Agency

F. Documents/Dokumenter:

Please list the ID documents you are in possession of or that you may have handed over to the Norwegian Authorities, such as: National ID card, birth certificate, etc./Vennligst fyll inn informasjon om de ID-dokumentene som er i din besittelse, eller som du har levert til norske myndigheter, som nasjonalt ID-kort, fødselsattest, osv.

#	Document/Dokument:	Where is it?/ Hvor er det?	Number of docs./ Antall doks.:	#	Document/Dokument:	Where is it?/ Hvor er det?	Number of docs./ Antall doks.:
1				4			
2				5			
3				6			

G. Health related concerns/Helsetilstand:

Do you have a health problem?/Har du et helseproblem?	Yes/Ja: <input type="checkbox"/>	No/Nei: <input type="checkbox"/>
If Yes, please specify/Dersom svaret er Ja, vennligst spesifiser:		

H. Travel Related Needs/Behov i forbindelse med reisen:

Home Country/Hjemland:	Airport/Flyplass:	Final Destination/Endelig bestemmelsessted:
Is there any other information you consider important for IOM to know?/Finnes det annen informasjon som du mener IOM bør vite om?		

I understand that the personal data of myself and my dependents, as listed in the column below, are necessary for the provision of IOM's assistance in the framework of an Assisted Voluntary Return and Reintegration programme. The programme aims to provide assistance to voluntary return and reintegration. I have been informed about the specified and additional purpose(s) and hereby authorize IOM and any authorized person or entity acting on behalf of IOM to collect, use, disclose and dispose of the personal data provided in this form. I am aware and agree that selected personal data such as name, DUF number and date of birth will be shared with and processed by Utlendingsdirektoratet (UDI) to achieve the specified purpose(s).

Applicant's signature/Søkerens signatur: _____ Place and date/Sted og dato: _____

Dependents (should correspond with the Application Form)/Familiemedlemmer (bør samsvare med Søknaden):

Last Name/Etternavn:	First Name/Fornavn:	Date/Dato:	Place/Sted:	Signature of Applicant or Legal Guardian/Søker eller verges signatur:	Signature 2 ¹ (if applicable)/Signatur 2 ¹ (hvis påkrevd):

Please, fax (+47 23 10 53 23) or scan and then email this form to IOM at IOMOsloVARP@iom.int.
In addition, the **original** must be sent by post to **P.O. Box 8927 Youngstorget, 0028 Oslo**.

¹ Please note that all minors under the age of 18 require the signature of both parents/legal guardian/Vær oppmerksom på at det kreves signatur av begge foresatte/verge for alle mindreårige under 18 år.