

## Family Reunification Application / Søknadsskjema for familiegjenforening.

Location of family member/s travelling to Norway / Bosted til familie som reiser til Norge (city & country / sted og land)

Final destination airport in Norway / Endelig destinasjon i Norge

Contact details of family member or sponsor in Norway / Kontaktinformasjon til familie eller sponsor i Norge

Gender / Kjønn <input type="text"/>	First name/Fornavn <input type="text"/>	middle name/mellomnavn <input type="text"/>	Surname/ Etternavn <input type="text"/>
Telephone / Telefon <input type="text"/>	Land code <input type="text"/> <input type="text"/>		
Email address / Epost adresse *	<input type="text"/>		
Home address / bostedsadresse *	<input type="text"/>		

Travel document and status of family travelling to Norway / Reisedokument og status til familie som reiser til Norge

Travel document / Reisedokument	Registered with UNHCR / Registrert hos UNHCR
<input type="radio"/> Passport / Pass	<input type="radio"/> Yes / Ja
<input type="radio"/> Laissez-passer	<input type="radio"/> No / Nei
<input type="radio"/> Don't know / Vet ikke	<input type="radio"/> Don't know / Vet ikke

Medical needs / Medisinske behov	Other comments / Tilleggs-kommentar
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Contact details of guardian in country of departure / Kontaktdetaljer for verge i oppholdsland

Gender / Kjønn <input type="text"/>	First name/Fornavn <input type="text"/>	middle name/mellomnavn <input type="text"/>	last name/Etternavn <input type="text"/>
Telephone / Telefon <input type="text"/>	Land code Number <input type="text"/> <input type="text"/>		
E-mail / Epost adresse	<input type="text"/>		

**Family members travelling to Norway / Familiemedlemmer som reiser til Norge**

<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth dd/mm/yyyy</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor.</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		
<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth /Fødselsdato</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		
<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth //Fødseldato</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		
<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth / Fødselsdato</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		
<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth / Fødselsdato</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		
<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth / Fødselsdato</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		
<b>Gender / Kjønn</b> <input type="text"/>	<b>First Name / Fornavn</b> <input type="text"/>	<b>Surname / Etternavn</b> <input type="text"/>	<b>Date of Birth / Fødselsdato</b> <input type="text"/>
<b>Nationality / Nasjonalitet</b> <input type="text"/>	<b>Relation to sponsor / Relasjon til sponsor</b> <input type="text"/> Does he/she needs airport assistance from IOM in Norway. <input type="text"/>		