**Antrag um Auszahlung von erhöhtem Reisegeld**

(Übermittlung via eRetour - Frist: bis 3 Arbeitstage vor Abflug)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| : | | 01.05.2023 |
| : | | **Abteilung Rückkehr**  **Zuständige Ländersektion** |
| eRetour-Empfänger: | | Sektion |
|  | |

|  |
| --- |
|  |

**Dossier Nr.** **N-Nummer**

**Personalien**

Name:       Vorname:

Geburtsdatum:       Nationalität:

Anzahl mitreisende Ehepartner und Kinder:

**Angaben zum Flug**

Zieldestination:       Flugdatum:

**Gesamtbetrag:** **Gewünschte Währung:**  Währung

**Grund für die Auszahlung des erhöhten Reisegeldes (Art. 59a AsylV2)**

Gesundheitliche Gründe  (Art. 59a Abs.2)

Länderspezifische Gründe  (Art. 59a Abs.2)

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

**Antragstellende Behörde:**

Kanton:       Behörde:

Ansprechperson: Ansprechperson;OE / Kürzel

**Entscheid Kostenübernahme** (Auszufüllen durch SEM)

**Das Staatssekretariat für Migration SEM hat Ihren Antrag genehmigt.**

*Wir weisen Sie darauf hin, dass das erhöhte Reisegeld nicht mit dem Ausreisegeld nach Art. 59abis AsylV2 kumuliert werden kann.*

**Das Staatssekretariat für Migration SEM hat Ihren Antrag abgelehnt.** **Begründung:**

**Datum und Unterschrift der Sektionsleitung Abteilung Rückkehr** (Auszufüllen durch SEM)