**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)