Versement d’une indemnité de voyage plus élevée

(Transmission via eRetour – délai: jusqu’à 3 jours ouvrables avant le vol)

|  |
| --- |
|  |
| Date: | 01.05.2023 |
| Destinataire: | **Division Retour****Section compétente**  |
| Destinataire eRetour:  | veuillez sélectionner |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Numéro de dossier :** Numéro N

**Données personnelles**

Nom:       Prénom:

Date de naissance:       Nationalité:

Nombre d’accompagnants (conjoint et enfants):

**Données relatives au vol**

Destination:       Date du vol:

**Montant total (CHF):** **Devise souhaitée:**  veuillez sélectionner

**Motifs du versement de l’indemnité de voyage majorée (art. 59*a* OA2):**

Impératifs de santé [ ]  (art. 59a, al. 2)

Motifs spécifiques au pays [ ]  (art. 59a. al. 2)

Entretien de départ suite à la détention administrative [ ]  (art. 59a, al 2bis)

**Donneur d’ordre:**

Canton:       Autorité:

Personne de contact: Personne de contact;Adresse eRetour

**Décision de prise en charge des coûts** (à remplir par le SEM)

[ ]  **Le Secrétariat d'Etat aux migrations SEM a approuvé votre demande** *Nous attirons votre attention sur le fait que l'indemnité de voyage majorée n'est pas cumulable avec l'indemnité de départ prévue à l'art. 59abis OA2, RS 142.312.*

[ ]  **Le Secrétariat d'Etat aux migrations SEM a rejeté votre demande. Motif:**

**Date et signature du chef de la section (**à remplir par le SEM**)**