



BEKRÄFTELSE AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP

Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	<input type="checkbox"/> Väntat barn
-----------------------	--------------	--------------------------------------

Den som fött eller ska föda barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

Den som inte fött eller inte ska föda barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet

Jag bekräftar att jag är barnets	<input type="checkbox"/> Fader	<input type="checkbox"/> Förälder	<input type="checkbox"/> Moder
Datum, namnteckning och namnförtydligande			

Godkännande från den som fött eller ska föda barnet

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande).

Socialnämndens godkännande

Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> Enligt delegation	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande	

Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer	
Datum	Utredarens namnteckning	Namnförtydligande

Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet

Förnamn och efternamn		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning)		Namnförtydligande
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap