

Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.

ISSN 2002-1054

Utgivare: Chefsjurist Pär Ödman, Socialstyrelsen

Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöds föreskrifter om ändring i föreskrifterna och allmänna råden (HSLF-FS 2021:64) om socialnämndens utredning och fastställande av faderskap eller föräldraskap samt om socialnämndens utredning när barn har kommit till genom assisterad befruktning av ensamstående;

**HSLF-FS
2022:66**

Utkom från trycket
den 17 januari 2023

beslutade den 6 december 2022.

Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd föreskriver med stöd av 1 och 5 §§ KK (1973:810) om socialnämnds medverkan vid fastställande av faderskap, m.m. i fråga om Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöds föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:64) om socialnämndens utredning och fastställande av faderskap eller föräldraskap samt om socialnämndens utredning när barn har kommit till genom assisterad befruktning av ensamstående

dels att nuvarande 5 kap. 3 och 4 §§ ska betecknas 5 kap. 1 och 2 §§,
dels att 1 kap. 1 och 2 §§ samt bilaga 1 ska ha följande lydelse.

Vidare beslutar Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd

dels att

- texten under mellanrubriken ”Om barnet har hemvist utomlands” i 2 kap.,
- första och andra stycket under mellanrubriken ”Om barnet inte är fött” i 3 kap.,
- rubriken till 4 kap.,
- första och andra stycket under mellanrubriken ”Lämplighetsbedömning – s.k. förhandsprövning” i 4 kap.,
- första stycket under mellanrubriken ”Underrättelse till avdelningen för rättsgenetik och rättskemi” i 7 kap.,
- fjärde stycket under mellanrubriken ”Socialnämndens godkännande” och texten under mellanrubriken ”Anmälan om gemensam vårdnad” i 8 kap.,

– bilagorna 8 och 10
ska ha följande lydelse,

dels att sista mellanrubriken i 2 kap. ska lyda "Om bekräftat faderskap eller föräldraskap ifrågasätts",

dels att det i 7 kap. närmast före mellanrubriken "Underrättelse till avdelningen för rättsgenetik och rättskemi" ska införas nya allmänna råd och närmast före dessa en ny mellanrubrik samt i 8 kap. närmast före mellanrubriken "Vid tveksamheter" nya allmänna råd och närmast före dessa en mellanrubrik av följande lydelse.

Föreskrifterna är särskilt markerade genom inramning.

1 kap. Tillämpningsområde och definitioner

1 § Dessa föreskrifter ska tillämpas av socialnämnden eller någon annan nämnd som kommunfullmäktige har bestämt ska fullgöra uppgiften att utreda och fastställa faderskap eller föräldraskap. De ska även tillämpas vid utredning och fastställande av moderskap för den kvinna som inte fött barnet om hon, den som har fött barnet eller båda har ändrat könstillhörighet.

Föreskrifterna gäller om

1. ett barn har fötts eller ska födas av någon som inte är gift eller registrerad partner och barnet har hemvist i Sverige,
2. den som har fött eller ska föda barnet är änka eller änking och barnet har fötts eller ska födas inom sådan tid att barnet kan ha tillkommit innan maken eller den registrerade partnern till den som fött barnet avled,
3. ett barn har fötts eller ska födas av någon som är gift eller registrerad partner men faderskaps- eller föräldraskapspresumtionen ifrågasätts, och
4. svensk socialnämnd medverkar till faderskapsfastställelsen enligt 3 a § lagen (1985:367) om föräldraskap i internationella situationer.

2 § Vad som i dessa föreskrifter och allmänna råd sägs om kvinna och moder gäller även för en man som har fött ett barn. För honom fastställs enligt 1 kap. 11 § föräldraskapen faderskap.

Vad som i dessa föreskrifter och allmänna råd sägs om man, far och faderskap gäller även för en kvinna vars spermier har befruktat ett ägg. För henne fastställs enligt 1 kap. 14 § föräldraskapen moderskap. Detsamma gäller för den kvinna som har samtyckt till assisterad befruktning med donerade spermier om en eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet.

Begreppet sambo i dessa föreskrifter och allmänna råd har den definition som anges i sambolagen (2003:376).

I dessa föreskrifter och allmänna råd avses med

assisterad befruktning	åtgärd som syftar till att på medicinsk väg befrukta ägg med spermier i eller utanför en kvinnas kropp eller åtgärd som syftar till att på medicinsk väg föra in ett befruktat ägg i en kvinnas kropp
donator	den som donerar sina ägg eller spermier till assisterad befruktning
faderskapspresumtion	att den man som vid ett barns födelse är gift med den som har fött barnet anses som far till barnet
konceptionstid	den tidsperiod inom vilken befruktning som lett till ett barns tillkomst har kunnat inträffa i en graviditet
förälder	en kvinna som lämnat samtycke till att hennes maka, registrerade partner eller sambo genomgår assisterad befruktning och ingen av dem har ändrat könstillhörighet
föräldraskapspresumtion	att den kvinna som vid ett barns födelse är gift med den kvinna som har fött barnet anses som förälder till barnet under förutsättning att ingen av kvinnorna har ändrat könstillhörighet
dödfött barn	barn som inte har visat livstecken utanför moderlivet och som har avlidit efter utgången av den tjuugoandra havandeskapsveckan

2 kap.

Om barnet har hemvist utomlands

Om barnet har hemvist utomlands, kan de uppgifter som socialnämnden behöver för att pröva sin behörighet i enlighet med 3 a § lagen (1985:367) om föräldraskap i internationella situationer i regel hämtas in genom

- den man som påstås vara barnets far och hans eventuella make, maka eller sambo,

- den kvinna som fött barnet och hennes eventuella make, och
- berörd utlandsmyndighet.

3 kap.

Om barnet inte är fött

Om modern begär att socialnämnden gör en faderskaps- eller föräldraskapsutredning före barnets födelse och nämnden anser att det är lämpligt, bör en sådan utredning inledas.

Innan en utredning inleds bör socialnämnden informera modern om möjligheten till digital bekräftelse.

Om modern inte är folkbokförd i Sverige, bör socialnämnden i regel avvakta med faderskaps- eller föräldraskapsutredningen till dess barnet är fött eftersom det kan vara svårt att bedöma barnets hemvist.

4 kap. Ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion

Lämplighetsbedömning – s.k. förhandsprövning

Om en faderskaps- eller föräldraskapspresumtion ifrågasätts, bör modern och maken eller den registrerade partnern kallas till ett samtal gemensamt eller var för sig så snart som möjligt.

När socialnämnden tar ställning till om det är lämpligt att inleda en utredning bör nämnden göra en bedömning av om

- de uppgifter som har lämnats framstår som trovärdiga,
- en utredning kan vara till men för barnet, och
- en utredning kan utsätta modern för påfrestningar som innebär fara för hennes psykiska hälsa.

Lämplighetsbedömningen bör göras skyndsamt.

Om den leder fram till att det är lämpligt att inleda en utredning, bör den påbörjas så snart som möjligt.

7 kap.

Föräldraskapspresumtionen ifrågasätts

Om föräldraskapspresumtionen ifrågasätts för att modern har haft sexuellt umgänge med en man eller för att heminsemination förekommit under konceptionstiden, bör utredaren om det anses nödvändigt verka för att rättsgenetisk utredning görs.

Underrättelse till avdelningen för rättsgenetik och rättskemi

Av 2 § förordningen (1969:624) om rättsgenetisk undersökning vid utredning av faderskap framgår det att om socialnämnden har tagit initiativ till rättsgenetisk undersökning är nämnden skyldig att inom en vecka underrätta Rättsmedicinalverket.

Myndigheten bör underrättas genom att utredaren sänder formuläret ”Underrättelse om förestående rättsgenetisk undersökning” (*bilaga 6*) till avdelningen för rättsgenetik och rättskemi på Rättsmedicinalverket.

8 kap.

Personligt besök

Om socialnämnden bedömer att den inte utan ett personligt besök kommer att kunna säkerställa identiteten på den som lämnar bekräftelsen, bör något undantag från ett sådant besök inte medges.

Socialnämndens godkännande

Om modern uppger att endast en man förekommer inom den beräknade konceptionstiden eller att sexuellt umgänge med någon annan än den som samtyckt till assisterad befruktning inte har förekommit, bör socialnämnden godkänna bekräftelsen. Detta under förutsättning att de som ingår i utredningen samstämmt uppger att barnet är deras gemensamma och det inte kommer fram något som gör att utredaren ifrågasätter detta.

Om modern uppger att flera män förekommer inom den beräknade konceptionstiden, bör socialnämnden endast godkänna en bekräftelse när en rättsgenetisk undersökning visar att mannen sannolikt är far till barnet.

Om bekräftelsen upprättas före barnets födelse, bör socialnämnden inte godkänna den förrän barnet är fött och en slutlig konceptionstid har beräknats.

Om socialnämnden avser att godkänna bekräftelsen före barnets femtonde levnadsdag, bör utredaren före godkännandet kontrollera att en sådan inte har gjorts digitalt. Kontrollen kan göras genom en kontakt med Skatteverket, modern eller via digitala system som visar aktuella uppgifter i folkbokföringen.

Anmälan om gemensam vårdnad

Utredaren bör informera föräldrarna om möjligheten enligt 6 kap. 4 § föräldrabalken att anmäla gemensam vårdnad i samband med att socialnämnden godkänner bekräftelsen. Anmälan kan göras på formuläret ”Anmälan om gemensam vårdnad i samband med bekräftelse” (*bilaga 9*). Formuläret bör sändas tillsammans med bekräftelsen till Skat-

**HSLF-FS
2022:66**

teverket samma dag som den undertecknats och socialnämnden har godkänt bekräftelsen.

Denna författning träder i kraft den 1 februari 2023.

Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd

PER BERGLING

Anna Axelsson

HSLF-FS kan laddas ned eller beställas via
webb: www.mfof.se/publikationer
e-post: publikationer@mfof.se



U-PROTOKOLL

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet

Grundläggande uppgifter

G1 Ansvarig kommun

Kommun	Ansvarig nämnd
Utredarens förnamn och efternamn	Datum då utredningen inleddes

G2 Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Vårdnadshavare		
Sjukhus där barnet är fött		
Födelsevikt i gram	Konceptionstid (efter födelsevikt)	Konceptionstid (efter ultraljud)
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln)		

G3 Väntat barn

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
-------------------	-------------------------

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

- den som fött eller ska föda barnet (se G5) den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7)
 Maken till den som fött eller ska föda barnet

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer	Handläggarens namn
--	--------------------

G5 Den som fött eller ska föda barnet

Personen är <input type="checkbox"/> Kvinna/moder <input type="checkbox"/> Man/far		
Förnamn och efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefonnummer	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning

G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. Nej Ja. Gå vidare och fortsätt från A1.

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet

Personen är		
<input type="checkbox"/> Man/far	<input type="checkbox"/> Kvinna/förälder	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet)
Förnamn och efternamn		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefonnummer	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

G8 Barnets hemvist

Barnet har hemvist i Sverige	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning.
	<input type="checkbox"/> Nej, men socialnämnden är enligt 3 a § lag (1985:367) om internationella faderskapsfrågor behörig att medverka vid fastställande av faderskapet. Om G5 är gift med en man, gå vidare till Utredning vid ifrågasatt faderskapspresumtion (U7). Om G5 inte är gift med en man, gå vidare till Fortsatt utredning (U1).	

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst

Barnet har tillkommit genom assisterad befruktning.	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partners.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11.
G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11.

G10 Intygande av lämnade uppgifter

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande)	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande)
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

G11 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

Efter parternas (G5 och G7) och utredarens undertecknande av G10 och utredaren enligt notering i G11 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med en bekräftelse kan blanketten **Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap** undertecknas av parterna. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, läggs ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i G11.

G12 Fylls i endast om barnet inte var fött när utredningen gjordes

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Födelsevikt i gram	Konceptionstid (efter födelsevikt)
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11.	

Utredning efter assisterad befruktning

A1 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet*	Personnummer

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

A2 Uppgifter om klinik m.m.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst
--	---

Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier

Det är klarlagt att vårdinrättningen var behörig att genomföra behandlingen som ledde till barnets tillkomst. Ja Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.

Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet

Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonatorn. Ja Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6.	<input type="checkbox"/> Nej
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6.	<input type="checkbox"/> Nej

A4(A) G5 uppger sig varit sambo, gift eller registrerad partner vid behandlingen

Det är klarlagt att G5 och G7 var sambo, gifta eller registrerade partners vid behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.

A5 Intygande av lämnade uppgifter

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande).	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande).*
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

A6 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

Efter att parterna och utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i A6 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med bekräftelse kan blanketten *Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap* undertecknas av parterna. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i A6.

Fortsatt utredning

U1 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid	
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer	
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet	Personnummer	
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet	Personnummer	

U2 Uppgifter från den som fött eller ska föda barnet (G5)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).
(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum).
(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i U6.
(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G5 åberopar samt deras berättelser)
(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)

U3 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid	
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer	
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet	Personnummer	
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet	Personnummer	

U4 Uppgifter från den som inte fött eller inte ska föda barnet (G7)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminseminat med spermier från G7 (om möjligt, ange datum).

(C) Inställning

Anser sig vara fader/förälder/moder Tveksam, osäker Förnekar

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser)

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning. Ja Nej

(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)

U5 Rättsgenetisk undersökning

Anledning till undersökning.

Resultatet av undersökningen.

U6 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

Efter att parterna (G5 och G7) och utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i U6 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med bekräftelse kan blanketten *Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap* undertecknas av parterna om G5 inte är gift och G7 anser sig vara fader/förälder/moder. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i U6.

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion

U7 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid	
Barnets förnamn och efternamn		Personnummer
Förnamn och efternamn på (G5) den som fött eller ska föda barnet		Personnummer
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefonnummer	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

U8 Uppgifter från G5

Makarna sammanboende under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, datum för isärflyttning
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, om möjligt ange datum
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

U9 Uppgifter från maken

Makarna sammanboende under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, datum för isärflyttning
Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, om möjligt ange datum
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

U10 Rättsgenetisk undersökning

Begärs av Behövs inte Görs av annan anledning, nämligen:

Resultat av undersökningen

U11 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

Efter att parterna (G5, maken och G7) samt utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i U11 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med bekräftelse kan blanketten **Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap** undertecknas av G5 och G7 om G7 anser sig vara fader, förälder eller moder. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, avslutas, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i U11.



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



MYNDIGHETEN FÖR
FAMILJERÄTT OCH
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

Kommun
Ansvarig nämnd
Utredarens förnamn och efternamn
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)
Telefon (inkl. riktnr)
E-postadress

**BEGÄRAN
om bistånd av utlandsmyndighet
i faderskapsärende**

Om biståndet avser modern i utlandet fylls hennes uppgifter
i fält 2 och mannens uppgifter fylls i fält 4.

Datum

.....

Till

.....

.....

.....

1. Begäran om bistånd avser

Utredning av faderskap Bekräftelse av faderskap Modern Mannen

2. Mannen (eller modern om biståndet avser henne)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Födelseort	Födelseland	Medborgarskap
Senast kända adress i utlandet		Adressen senast giltig (datum)
Telefonnummer	Mailadress	
Yrke/sysselsättning	Arbetsgivare i utlandet (namn och adress)	
Personer i utlandet som känner mannen (namn och adress)		

3. Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

4. Modern (eller mannen om biståndet avser modern)

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

5. Övriga personer för undersökning

Förnamn och efternamn	Personnummer	Eventuellt släktskap till barnet
Förnamn och efternamn	Personnummer	Eventuellt släktskap till barnet
Förnamn och efternamn	Personnummer	Eventuellt släktskap till barnet

6. Handlingar som bifogas

U-protokoll Faderskapsbekräftelse

7. Övrigt

--

Utredarens namnteckning	Namnförtydligande
-------------------------	-------------------