

MF

المحضر – MF

للتحقيق حول الأبوة

## MF-PROTOKOLL för utredning av faderskap

..... Protokoll nr / رقم المحضر

ابدأ هنا / Börja här

يجب استخدام استمارة المحضر إذا كان الوالد والوالدة لا يعيشان سوياً أو إذا كانا يعيشان سوياً وتبينت ظروف تدعو إلى الشك في صحة الأبوة. إذا كانت والدة قد أفادت أنها عاشت عدداً من الرجال خلال أو حول فترة الإخصاب المتوقعة فيجب ملء محضر MF وإعطاءه رقماً مختلفاً بالنسبة لكل رجل من الرجال.

Detta protokoll skall användas, om parterna inte är sambor, eller om de är sambor och omständigheter kommit fram som ifrågasätter faderskapet. Om modern uppger att flera män förekommer inom eller i anslutning till den beräknade konceptionstiden, skall ett MF-protokoll upprättas och numreras för var och en av männen.

البلدية / Kommun

اللجنة المسؤولة / Ansvarig nämnd

تاريخ فتح التحقيق / Datum då utredningen påbörjades

اسم و كنية المحقق / Utredarens förnamn och efternamn

الطفل / Barnet

الرقم الشخصي / Personnummer

الاسم و الكنية / Förnamn och efternamn

الحاضن / Vårdnadshavare

المستشفى الذي ولد الطفل به / Sjukhus där barnet är fött

فترة الإخصاب (حسب الفحص بالموجات فوق السمعية) /  
Konceptionstid (efter ultraljud)فترة الإخصاب (حسب الوزن عند الولادة) /  
Konceptionstid (efter födelsevikt)

الوزن عند الولادة بالغم / Födelsevikt i gram

بنود أخرى (مثلاً درجة التطور عند الولادة) / Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)

الطفل المتوقع / Väntat barn

تاريخ بدأ الإخصاب المحسوب / Beräknad konceptionstid

تاريخ الوضع المتوقع / Beräknad nedkomst

الوالدة / Modern

الرقم الشخصي / Personnummer

الاسم و الكنية / Förnamn och efternamn

عنوان المسكن (عنوان التوزيع، رقم البريد واسم المنطقة البريدية) / Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)

رقم هاتف العمل (مع رقم المنطقة) / Telefon arbetet (inkl. riktnr)

رقم هاتف المسكن (مع رقم المنطقة) / Telefon bostaden (inkl. riktnr)

تم تثبيت هوية الوالدة عن طريق وثيقة تعريف شخصي (أذكر نوعها ورقمها) / Moders identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)

الرجل / Mannen

الرقم الشخصي / Personnummer

الاسم و اسم الكنية / Förnamn och efternamn

عنوان المسكن (عنوان التوزيع، رقم البريد واسم المنطقة البريدية) / Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)

رقم هاتف العمل (مع رقم المنطقة) / Telefon arbetet (inkl. riktnr)

رقم هاتف المسكن (مع رقم المنطقة) / Telefon bostaden (inkl. riktnr)

تم تثبيت هوية الرجل ضمن علاقة الزواج عن طريق وثيقة تعريف شخصي يذكر نوعها ورقمها) /  
Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)

يملاً إذا كان الطفل قد تكوّن عن طريق الإخصاب بالمساعدة

Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning

تثبتت الموافقة على الإخصاب بالمساعدة

Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt

لا / Ja  نعم / Nej 

يملاً إذا كان الرجل غير مسجلاً في قيد النفوس في السويد / Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige

الجنسية / Medborgarskap

الدولة التي ولد بها / Födelseland

مكان الميلاد / Födelseort

**M**  
الأم  
Modern

تابع المحضر - MF  
Forts. MF-PROTOKOLL

رقم المحضر / Protokoll nr .....		اسم الطفل الكنية/ Barnets förnamn och efternamn	
الرقم الشخصي للوالدة / Moderns personnummer		الرقم الشخصي للطفل / Barnets personnummer	تاريخ ميلاد الطفل/فترة الإخصاب المحسوبة/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid
الرقم الشخصي للوالد / Mannens personnummer		اسم الوالدة والكنية/ Moderns förnamn och efternamn	
		اسم الوالد والكنية/ Mannens förnamn och efternamn	
<b>وكيل لجنة اجتماعية أخرى أو سلطة أجنبية/ Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet</b>			
اسم الموظف المسؤول / Biträdande myndighet		السلطة التي يمثلها/ Biträdande myndighet	
<b>معلومات الوالدة/ Moderns uppgifter</b>			
اسم الرجل واسم الكنية / Mannens förnamn och efternamn		أول يوم من آخر فترة حيض (قبل الحمل) / Sista menstruationens första dag (före graviditeten)	
التواصل بين الرجل والمرأة (مثلا متى وأين تعرفا على بعضهما البعض) / Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)			
المعايشة الجنسية مع الرجل خلال فترة الإخصاب (يجب ذكر التاريخ إن أمكن ذلك) / Sexuellt umgänge med mannen under konceptionstiden (om möjligt ange datum)			
المعايشة الجنسية مع رجال آخرون خلال فترة الإخصاب / Sexuellt umgänge med andra män under konceptionstiden			
نعم، انظر المحضر رقم/ Ja, se protokoll nr ..... <input type="checkbox"/> لا / Nej <input type="checkbox"/>			
معلومات أخرى ذات أهمية (مثلا رسائل، ملاحظات مدونة في المفكرة، رسائل هاتفية، اسم وعنوان الأشخاص الذي تشير إليهم الوالدة وأقوالهم) / Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser)			
أشهد بموجب هذا صحة المعلومات المدونة أعلاه (التاريخ والتوقيع) / Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)			
التاريخ/ Datum	توقيع المسؤول عن التحقيق / Utredarens namnteckning	الاسم موضحا / Namnförtydligande	
<b>معلومات إضافية في حالة وجودها/ Eventuella tillägg</b>			
التاريخ/ Datum	معلومات / Uppgifter	الامضاء / Namnteckning	
بالنسبة للإضافات التي لا تتسع لها هذه الصفحة يمكن تدوينها على صفحة تكميلية مع ذكر التاريخ والتوقيع عليها. Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.			

**F****الرجل  
Mannen****تابع. المحضر - MF**  
Forts. MF-PROTOKOLL

رقم المحضر / Protokoll nr .....	اسم الطفل و الكنية / Barnets förnamn och efternamn	
	الرقم الشخصي للطفل / Barnets personnummer	تاريخ ميلاد الطفل/فترة الإخصاب المحسوبة / Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid
الرقم الشخصي للوالدة / Moderns personnummer	اسم الوالدة و الكنية / Moderns förnamn och efternamn	
الرقم الشخصي للوالد / Mannens personnummer	اسم الوالد و الكنية / Mannens förnamn och efternamn	

**وكيل لجنة اجتماعية أخرى أو سلطة أجنبية / Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet**

اسم الموظف المسؤول / Handläggarens namn	السلطة التي يمثلها / Biträdande myndighet
--	--

**معلومات الرجل / Mannens uppgifter**

تواصل الرجل والمرأة مع بعضهم بعضا (مثلا ابن ومتى تعرفا على بعضهما بعضا) / Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)	
المعايشة الجنسية مع والدة الطفل خلال فترة الإخصاب (يجب ذكر التاريخ إن أمكن ذلك) / Sexuellt umgänge med barnets mor under konceptionstiden (om möjligt ange datum)	
موقف الرجل تجاه الأبوة / Mannens inställning till faderskapet	
<input type="checkbox"/> يرى أنه والد الطفل / Anser att han är far	<input type="checkbox"/> متردد، غير متأكد / Tveksam, osäker
<input type="checkbox"/> ينكر الأبوة / Förnekar faderskapet	
معلومات أخرى ذات أهمية (مثلا رسائل، ملاحظات مدونة في المفكرة، رسائل هاتفية، اسم وعنوان الأشخاص الذي تشير إليهم الوالدة وأقوالهم) / Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)	
يطلب الرجل عمل تحقيق شرعي نسلي / Mannen begär rättsgenetisk undersökning	
<input type="checkbox"/> نعم / Ja	<input type="checkbox"/> لا / Nej
أشهد بموجب هذا صحة المعلومات المدونة أعلاه (التاريخ والتوقيع) / Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

التاريخ / Datum	توقيع المسؤول عن التحقيق / Utredarens namnteckning	الاسم موضحا / Namnförtydligande
--------------------	---	------------------------------------

**معلومات إضافية في حالة وجودها / Eventuella tillägg**

التاريخ / Datum	معلومات / Uppgifter	الامضاء / Namnteckning
--------------------	------------------------	---------------------------

بالنسبة للإضافات التي لا تتسع لها هذه الصفحة يمكن تدوينها على صفحة تكميلية مع ذكر التاريخ والتوقيع عليها.

Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.

MF

تابع المحضر - MF  
Forts. MF-PROTOKOLL

رقم المحضر / Protokoll nr .....	اسم الطفل و الكنية / Barnets förnamn och efternamn	
	الرقم الشخصي / Barnets personnummer	تاريخ ميلاد الطفل/فترة الإخصاب المحسوبة/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid
الرقم الشخصي للوالدة / Moderns personnummer	اسم الوالدة واسم الكنية / Moderns förnamn och efternamn	
الرقم الشخصي للوالد / Mannens personnummer	اسم الوالد واسم الكنية / Mannens förnamn och efternamn	

## الفحص الشرعي التناسلي / Rättsgenetisk undersökning

لا يلزم / Behövs inte <input type="checkbox"/>	طلب من قبل الرجل ضمن علاقة الزواج / Begärs av mannen <input type="checkbox"/>
.....	يتم عمله لسبب آخر، وهو / Görs av annan anledning, nämligen <input type="checkbox"/>
نتيجة الفحص / Resultat av undersökningen	
.....	

## دراسه التحقيق / Handläggning av utredningen

الإجراءات والتقييم / Åtgärder och bedömning
.....

## الملحقات عند فتح قضية لدى محكمة / Bilagor då talan väcks vid domstol

إثبات على أهلية القيام بفتح قضية أو التمثيل في قضية / Bevis om behörighet att väcka och föra talan <input type="checkbox"/>
توكيل للمحاكمة / Rättegångsfullmakt <input type="checkbox"/>
شهادة قيد النفوس للطفل / Personbevis för barnet <input type="checkbox"/>
شهادة قيد النفوس للرجل / Personbevis för mannen <input type="checkbox"/>
شهادة عن فحص بالموجات فوق الصوتية أو درجة التطور عند الوضع / Intyg om ultraljudsundersökning eller utvecklingsgrad vid födelsen <input type="checkbox"/>
نتيجة الفحص الشرعي النسلي / Resultat av rättsgenetisk undersökning <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>
..... <input type="checkbox"/>

## معلومات إضافية في حالة وجودها / Eventuella tillägg

التاريخ / Datum	معلومات / Uppgifter	الامضاء / Namnteckning
.....	.....	.....

بالنسبة للإضافات التي لا تتسع لها هذه الصفحة يمكن تدوينها على صفحة تكميلية مع ذكر التاريخ والتوقيع عليها.

Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.