

Ä-RECORD for investigation of paternity

Ä-PROTOKOLL för utredning av faderskap



/ Börja här Record no/ Protokoll nr.

Municipality/ Kommun	This record shall be used if the presumption of paternity of the husband is called into question. Besides record Ä, records S or MF shall be prepared. Detta protokoll skall användas, om faderskapspresumtionen för mannen i äktenskapet ifrågasätts. Förutom protokoll Ä skall också protokoll S eller MF upprättas.
Board/ Ansvarig nämnd	
Investigator's given names and surname/ Utredarens förnamn och efternamn	Date the investigation was begun/ Datum då utredningen påbörjades

Child/ Barnet

Given names and surname/ Förnamn och efternamn		National identity number/ Personnummer
Guardian/ Vårdnadshavare		
Healthcare facility where the child was born/ Sjukvårdsinrättning där barnet är fött		
Birth weight in grams/ Födelsevikt i gram	Date of conception (by birth weight)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Date of conception (by ultrasound)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Other (e.g. degree of development at birth)/ Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

Unborn child/ Väntat barn

Estimated date of birth/ Beräknad nedkomst	Estimated date of conception/ Beräknad konceptionstid
--	---

Mother/ Modern

Given names and surname/ Förnamn och efternamn		National identity number/ Personnummer
Residential address (postal address, postcode and city)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Home telephone (including area code)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Work telephone (including area code)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Mother's identity confirmed by (type of identification and number)/ Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)		

Husband/ Mannen i äktenskapet

Given names and surname/ Förnamn och efternamn		National identity number/ Personnummer
Residential address (postal address, postcode and city)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Home telephone (including area code)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Work telephone (including area code) Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Identity of husband confirmed by (type of identification and number)/ Mannens i äktenskapet identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)		
To be completed if the husband is not registered in Sweden/ Fylls i om mannen i äktenskapet inte är folkbokförd i Sverige		
Place of birth/ Födelseort	Country of birth/ Födelseland	Citizenship/ Medborgarskap

Ä-RECORD cont.
Forts. **Ä-PROTOKOLL**



Child's given names and surname/ Barnets förnamn och efternamn		Record no/ Protokoll nr.
Child's birth date/estimated time of conception/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Child's national identity number/ Barnets personnummer	
Mother's given names and surname/ Moderns förnamn och efternamn		Mother's national identity number/ Moderns personnummer
Husband's given names and surname/ Mannens i äktenskapet förnamn och efternamn		Husband's national identity number/ Mannens i äktenskapet personnummer

Mother's statements/ Moderns uppgifter

Did the spouses live together during the time of conception/ Makarna sammanbodde under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Yes/ Ja <input type="checkbox"/> No/ Nej	If no, date of separation/ Om nej, datum för isärflytning
Sexual relations with the husband during the time of conception/ Sexuellt umgänge med mannen i äktenskapet under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Yes/ Ja <input type="checkbox"/> No/ Nej	If yes, indicate dates if possible/ Om ja, om möjligt ange datum
Other information of significance (e.g. letters, diary entries, text messages, names and addresses of the persons the mother cites and their statements)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser)	
I certify the truth of the above statements (date and signature)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

Date/ Datum	Investigator's signature/ Utredarens namnteckning	Name in block letters/ Namnförtydligande
-------------	---	--

Husband's statements/ Mannens i äktenskapet uppgifter

Did the spouses live together during the period of conception?/ Makarna sammanbodde under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Yes/ Ja <input type="checkbox"/> No/ Nej	If no, date of separation/ Om nej, datum för isärflytning
Were there sexual relations with the mother during the period of conception?/ Sexuellt umgänge med modern under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Yes/ Ja <input type="checkbox"/> No/ Nej	If yes, indicate dates if possible/ Om ja, om möjligt ange datum
Other information of significance (e.g. letters, diary entries, text messages, names and addresses of the persons the man cites and their statements)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)	
I certify that the above statements are true (date and signature)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

Date/ Datum	Investigator's signature/ Utredarens namnteckning	Name in block letters/ Namnförtydligande
-------------	---	--

Ä-RECORD cont.
Forts. **Ä-PROTOKOLL**



Child's given names and surname/ Barnets förnamn och efternamn		Record no/ Protokoll nr.
Child's birth date/estimated time of conception/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Child's national identity number/ Barnets personnummer	
Mother's given names and surname/ Moderns förnamn och efternamn		Mother's national identity number/ Moderns personnummer
Husband's given names and surname/ Mannens i äktenskapet förnamn och efternamn		Husband's national identity number/ Mannens i äktenskapet personnummer

Genetic testing/ Rättsgenetisk undersökning

<input type="checkbox"/> requested by husband/ Begärs av mannen i äktenskapet <input type="checkbox"/> not necessary/ Behövs inte
<input type="checkbox"/> performed for another reason (specify)/ Görs av annan anledning, nämligen
Results of the test/ Resultat av undersökningen

Administration of investigation/ Handläggning av utredningen

Measures and assessment/ Åtgärder och bedömning

Additions that do not fit on this page shall be dated and signed on additional sheets.
Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.