

ACKNOWLEDGEMENT of paternity

BEKRÄFTELSE av faderskap

Child/ Barnet

| | | |
|--|--|--|
| Surname and given names/ Förnamn och efternamn | National identity number/ Personnummer | <input type="checkbox"/> Unborn child/ Väntat barn |
|--|--|--|

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) |

Father/ Fadern

| | | |
|---|--|----------------------------|
| 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) | |
| Completed if the father is not registered in Sweden/ Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige | | |
| Place of birth/ Födelseort | Country of birth/ Födelseland | Citizenship/ Medborgarskap |

Father's acknowledgement/ Faderns bekräftelse

| | |
|---|--|
| I acknowledge that I am the father of this child (date and signature)/ Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning) | Name in block letters/ Namnförtydligande |
|---|--|

Attestation (pursuant to Chapter 1 Section 4 of the Code on Parents and Children)/ **Bevitning** (enligt 1 kap. 4 § föräldrabalken)

| | |
|--|--|
| Signature/ Namnteckning | Signature/ Namnteckning |
| Name in block letters/ Namnförtydligande | Name in block letters/ Namnförtydligande |

Mother's approval/ Moderns godkännande

| | |
|--|--|
| I approve the acknowledgement of paternity (date and signature)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning) | Name in block letters/ Namnförtydligande |
|--|--|

Social Services Board approval/ Socialnämndens godkännande

| | | |
|---------------------------------------|---|-------------|
| Board handling matter/ Ansvarig nämnd | <input type="checkbox"/> By delegation/ Enligt delegation | Date/ Datum |
| Signature/ Namnteckning | Name in block letters/ Namnförtydligande | |

Husband's approval (pursuant to Chapter 1 Section 2, Paragraph 2, of the Code on Parents and Children)/**Mannens i äktenskapet godkännande** (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldrabalken)

| | |
|--|--|
| Given names and surname/ Förnamn och efternamn | National identity number/ Personnummer |
| Residential address (postal address, postcode and city)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) | |
| I approve the acknowledgement of paternity (date and signature)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning) | Name in block letters/ Namnförtydligande |

**ACKNOWLEDGEMENT
of paternity cont.**Forts. **BEKRÄFTELSE** av faderskap

| Fill in only if the child was not yet born at the time of the acknowledgement/ Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs | | |
|--|---|---|
| Child's given names and surname/ Barnets förnamn och efternamn | | Child's national identity number/ Barnets personnummer |
| Mother's given names and surname/ Moderns förnamn och efternamn | | Mother's national identity number/ Moderns personnummer |
| Father's given names and surname/ Faderns förnamn och efternamn | | Father's national identity number/ Faderns personnummer |
| Date/ Datum | Investigator's signature/ Utredarens namnteckning | Name in block letters/ Namnförtydligande |