

Procès verbal no°/Protokoll nr

Ce procès-verbal sera utilisé si les partenaires ne vivent pas en concubinage ou, s'ils vivent en concubinage et que des faits ont été avancés qui remettent en question la paternité de l'enfant.

Si la mère déclare qu'elle a connu plusieurs hommes pendant ou aux environs de la période présumée de la conception, un procès verbal de type MF devra être dressé pour chacun de ces hommes.

Detta protokoll ska 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, ska ett MF-protokoll upprättas och numreras för var och en av männen.

Commune/Kommun	Commission responsable/Ansvarig nämnd	
Prénom et nom de l'enquêteur/Utredarens förnamn och efternamn		Date à laquelle l'enquête a débuté/ Datum då utredningen påbörjades

Enfant/Barnet

Prénom et nom de famille/Förnamn och efternamn		Numéro personnel d'identité/Personnummer
Personne ayant la garde de l'enfant/Vårdnadshavare		
Hôpital où l'enfant est né/Sjukhus där barnet är fött		
Poids à la naissance, en grammes/Födelsevikt i gram	Date de la conception (d'après le poids à la naissance)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Date de la conception (d'après l'examen aux ultrasons)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Autres remarques (par exemple degré de développement à la naissance)/Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

Enfant en gestation/Väntat barn

Date probable de la naissance/Beräknad nedkomst	Date probable de la conception/Beräknad konceptionstid
---	--

Mère/Modern

Prénom et nom de famille/Förnamn och efternamn		Numéro personnel d'identité/Personnummer
Domicile (adresse où est distribué le courrier, code postal, localité)/Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Numéro de téléphone du domicile (y compris indicatif régional)/Telefon bost. (inkl. riktnr)		Numéro de téléphone au travail (y compris indicatif régional)/Telefon arbetet (inkl. riktnr)
L'identité de la mère est attestée par (type de la pièce d'identité et numéro)/Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)		

Homme/Mannen

Prénom et nom de famille/Förnamn och efternamn		Numéro personnel d'identité/Personnummer
Domicile (adresse où est distribué le courrier, code postal, localité)/Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Numéro de téléphone du domicile (y compris indicatif régional)/Telefon bost. (inkl. riktnr)		Numéro de téléphone au travail (y compris indicatif régional)/Telefon arbetet (inkl. riktnr)
L'identité de l'homme est attestée par (type de la pièce d'identité et numéro)/Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nr)	À remplir en cas de procréation médicalement assistée/ Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning Le consentement à cette procréation médicalement assistée est attesté/ Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt <input type="checkbox"/> Oui/Ja <input type="checkbox"/> Non/Nej	
À remplir si l'homme n'est pas inscrit au service de l'état civil suédois/Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige		
Lieu de naissance/Födelseort	Pays de naissance/Födelseland	Nationalité/Medborgarskap

Procès verbal no°/Protokoll nr

Prénom et nom de famille de l'enfant/Barnets förnamn och efternamn	
Date de naissance de l'enfant/date présumée de la conception/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Numéro personnel d'identité de l'enfant/ Barnets personnummer
Prénom et nom de famille de la mère/Moderns förnamn och efternamn	Numéro personnel d'identité de la mère/ Moderns personnummer
Prénom et nom de famille de l'homme/Mannens förnamn och efternamn	Numéro personnel d'identité de l'homme/ Mannens personnummer

**Assistance fournie par une autre commission sociale ou par une autorité étrangère/
Bitråde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet**

Autorité fournissant l'assistance/Biträdande myndighet	Nom de la personne en charge du dossier/Handläggarens namn
--	--

Renseignements fournis par la mère/Moderns uppgifter

Premiers jours de la dernière menstruation (avant la grossesse)/ Sista menstruationens första dag (före graviditeten)	Prénom et nom de famille de l'homme/Mannens förnamn och efternamn
Rapports entre les partenaires (par exemple quand et où ils se sont connus)/Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)	
Rapports sexuels avec l'homme pendant la période de la conception (si possible fournir la date)/Sexuellt umgänge med mannen under konceptionstiden (om möjligt ange datum)	
Rapports sexuels avec d'autres hommes pendant la période de la conception/Sexuellt umgänge med andra män under konceptionstiden?	
<input type="checkbox"/> Oui, voir procès-verbal no°/Ja, se protokoll nr <input type="checkbox"/> Non/Nej	
Autres renseignements présentant une importance (par exemple : lettres, notes d'un journal intime, sms, noms et adresses des personnes à laquelle la mère se réfère, ainsi que leurs témoignages)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser)	
Je confirme les renseignements ci-dessus (date et signature)/Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

Date/Datum	Signature de l'enquêteur/Utredarens namnteckning	Nom en toutes lettres/Namnförtydligande
------------	--	---

Renseignements complémentaires éventuels/Eventuella tillägg

Date/Datum	Renseignements/Uppgifter	Signature/Namnteckning
------------	--------------------------	------------------------

Prénom et nom de famille de l'enfant/Förnamn och efternamn	
Date de naissance de l'enfant/date présumée de la conception/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Numéro personnel d'identité de l'enfant/ Barnets personnummer
Prénom et nom de famille de la mère/Moderns förnamn och efternamn	Numéro personnel d'identité de la mère/ Moderns personnummer
Prénom et nom de famille de l'homme/Mannens förnamn och efternamn	Numéro personnel d'identité de l'homme/ Mannens personnummer

**Assistance fournie par une autre commission sociale ou par une autorité étrangère/
Bitråde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet**

Autorité fournissant l'assistance/Biträdande myndighet	Nom de la personne en charge du dossier/Handläggarens namn
--	--

Renseignements fournis par l'homme/Mannens uppgifter

Rapports entre les partenaires (par exemple quand et où ils se sont connus)/Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)
Rapports sexuels avec la mère de l'enfant pendant la période de la conception (si possible fournir la date)/ Sexuellt umgänge med barnets mor under konceptionstiden (om möjligt ange datum)
Position de l'homme en ce qui concerne la paternité/Mannens inställning till faderskapet <input type="checkbox"/> Estime qu'il est le père de l'enfant/Anser att han är far <input type="checkbox"/> A des doutes, n'en est pas sûr/Tveksam, osäker <input type="checkbox"/> Nie la paternité de l'enfant/Förnekar faderskapet
Autres renseignements présentant une importance (par exemple : lettres, notes d'un journal intime, sms, noms et adresses des personnes à laquelle l'homme se réfère, ainsi que leurs témoignages)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)
L'homme demande une expertise génétique légale/Mannen begär rättsgenetisk undersökning <input type="checkbox"/> Oui/Ja <input type="checkbox"/> Non/Nej
Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus (date et signature)/Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)

Date/Datum	Signature de l'enquêteur/Utredarens namnteckning	Nom en toutes lettres/Namnförtydligande
------------	--	---

Renseignements complémentaires éventuels/Eventuella tillägg

Date/Datum	Renseignements/Uppgifter	Signature/Namnteckning
------------	--------------------------	------------------------

Procès verbal no°/Protokoll nr

Prénom et nom de famille de l'enfant/Förnamn och efternamn	
Date de naissance de l'enfant/date présumée de la conception/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Numéro personnel d'identité de l'enfant/ Barnets personnummer
Prénom et nom de famille de la mère/Moderns förnamn och efternamn	Numéro personnel d'identité de la mère/ Moderns personnummer
Prénom et nom de famille de l'homme/Mannens förnamn och efternamn	Numéro personnel d'identité de l'homme/ Mannens personnummer

Expertise génétique légale/Rättsgenetisk undersökning

<input type="checkbox"/> Demandée par l'homme/Begärs av mannen	<input type="checkbox"/> Non nécessaire/Behövs inte
<input type="checkbox"/> Déjà réalisée pour d'autres raisons, à savoir/Görs av annan anledning, nämligen	
Résultats de l'examen génétique/Resultat av undersökningen	

Traitement de l'enquête/Handläggning av utredningen

Mesures prises et décision/Åtgärder och bedömning

Pièces à joindre si une action en justice est introduite auprès d'un tribunal/Bilagor då talan väcks vid domstol

<input type="checkbox"/> Preuve de la capacité d'introduire et d'exercer une action en justice/Bevis om behörighet att väcka och föra talan
<input type="checkbox"/> Mandat pour exercer une action en justice/Rättegångsfullmakt
<input type="checkbox"/> Acte d'état civil pour l'enfant/Personbevis för barnet
<input type="checkbox"/> Acte d'état civil pour l'homme/Personbevis för mannen
<input type="checkbox"/> Certificat d'examen par les ultrasons ou du degré de développement à la naissance/Intyg om ultraljudsundersökning eller utvecklingsgrad vid födelsen
<input type="checkbox"/> Résultats de l'expertise génétique légale/Resultat av rättsgenetisk undersökning
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Renseignements complémentaires éventuels/Eventuella tillägg

Date/Datum	Renseignements/Uppgifter	Signature/Namnteckning
------------	--------------------------	------------------------

Dans le cas où des informations complémentaires ne pourraient pas trouver place sur cette page, il y a lieu d'utiliser une page supplémentaire qui devra être datée et signée. Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.