

**S- ZAPISNIK**  
za utvrđivanje očinstva

**S-PROTOKOLL**  
för utredning av faderskap

Počnite ovdje/ Börja här

Općina/ Kommun	Ovaj zapisnik se koristi ako strane žive u izvanbračnoj zajednici i uvjereni su da je dijete njihovo zajedničko ili da je začeto potpomognutom oplodnjom, te da nije došlo ni do kakvih okolnosti koje bi mogle dovesti u pitanje očinstvo. Detta protokoll skall användas, om parterna är sambor och övertygade om att barnet är deras gemensamma eller kommit till genom en assisterad befruktning och inga omständigheter har kommit fram som ifrågasätter faderskapet.
Odgovorni općinski odbor/ Ansvarig nämnd	
Ime i prezime osobe koja provodi istragu/ Utredarens förnamn och efternamn	Datum kada je započela istraga/ Datum då utredningen påbörjades

**Dijete/ Barnet**

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer	
Osoba kojoj pripada roditeljska skrb/ Vårdnadshavare		
Bolnica u kojoj je dijete rođeno/ Sjukhus där barnet är fött		
Porođajna težina u gramima/ Födelsevikt i gram	Vrijeme začeća (prema porođajnoj težini)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Vrijeme začeća (prema ultrazvuku)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Ostalo (npr. stupanj razvijenosti u trenutku rođenja)/ Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

**Začeto, a još nerođeno dijete/ Väntat barn**

Izračunati dan porođaja/ Beräknad nedkomst	Izračunati dan začeća/ Beräknad konceptionstid
--------------------------------------------	------------------------------------------------

**Majka/ Modern**

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer
Adresa stanovanja (poštanska adresa, poštanski broj i mjesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon kod kuće (uključujući pozivni broj)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon na poslu (uključujući pozivni broj)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Identitet majke je potvrđen uz pomoć (tip osobne isprave i broj)/ Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	

**Muškarac/ Mannen**

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer
Adresa stanovanja (poštanska adresa, poštanski broj i mjesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon kod kuće (uključujući pozivni broj)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon na poslu (uključujući pozivni broj)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Identitet muškarca je potvrđen uz pomoć (tip osobne isprave i broj)/ Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	Ispunjava se ako je dijete začeto potpomognutom oplodnjom/ Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning  Suglasnost da se provede potpomognuta oplodnja je potvrđena/ Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt <input type="checkbox"/> Da/Ja <input type="checkbox"/> Ne/Nej
Ispunjava se ako muškarac nije upisan u matičnu evidenciju građana u Švedskoj/ Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige	
Mjesto rođenja/ Födelseort	Zemlja rođenja/ Födelseland
Džavljanstvo/ Medborgarskap	

Ime i prezime djeteta/ Barnets förnamn och efternamn		
Datum rođenja/izračunato vrijeme začeća djeteta/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Jedinstveni matični broj djeteta/Barnets personnummer	
Ime i prezime majke/ Moderns förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj majke/ Moderns personnummer
Ime i prezime muškarca/ Mannens förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj muškarca/ Mannens personnummer

**Istraga/ Utredning**

Strane navode da žive u izvanbračnoj zajednici i da su uvjereni da je dijete njihovo zajedničko ili da je začeto potpomognutom oplodnjom. Parterna uppger att de är sambor och att de är övertygade om att barnet är deras gemensamma eller att barnet tillkommit genom den assisterade befruktningen.		
Ja potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis majke)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och moderns namnteckning)		Ja potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis muškarca)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och mannens namnteckning)
Datum/ Datum	Potpis osobe koja provodi istragu/ Utredarens namnteckning	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande

**Provođenje istrage/ Handläggning av utredningen**

Mjere i procjena/ Åtgärder och bedömning
------------------------------------------