

از اینجا آغاز کنید / Börja här

این صورتجلسه در صورتی استفاده می‌شود که زوج مزبور همزی باشند و یقین داشته باشند که آن کودک فرزند مشترک آنان است و یا از طریق تلقیح مصنوعی پدید آمده است و هیچگونه شواهدی که در پدر بودن تردید ایجاد کند نیز در میان نیامده باشد.		Kommun / کمون
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.		Kمیته مسئول / Ansvarig nämnd
Datum då utredningen påbörjades / تاریخ آغاز بررسی	Utredarens förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی بررسی کننده	

Barnet / کودک	
Personnummer / شماره شناسائی	Förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی
Vårdnadshavare / سرپرست کودک	
Sjukhus där barnet är fött / بیمارستانی که کودک در آنجا به دنیا آمده	
Zaman baste شدن نطفه (بر اساس آزمایش سونوگرافی) / Konceptionstid (efter ultraljud)	Zaman baste شدن نطفه (بر اساس وزن در هنگام تولد) / Konceptionstid (efter födelsevikt)
وزن در هنگام تولد به گرم / Födelsevikt i gram	
Mطالب دیگر (برای مثال درجه رشد و تکامل کودک در هنگام تولد) / Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)	

Väntat barn / جنین	
Beräknad konceptionstid / روز بسته شدن نطفه، محاسبه شده	Beräknad nedkomst / روز تولد محاسبه شده

Modern / مادر	
Personnummer / شماره شناسائی	Förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / آدرس منزل (خیابان، کد پستی، منطقه پستی)	
Telefon arbetet (inkl. riktnr) / تلفن محل کار (با کد شهری)	Telefon bostaden (inkl. riktnr) / تلفن منزل (با کد شهری)
Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) / اثبات هویت مادر از راه کارت شناسائی (نوع و شماره آن)	

Mannen / مرد	
Personnummer / شماره شناسائی	Förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / آدرس منزل (خیابان، کد پستی، منطقه پستی)	
Telefon arbetet (inkl. riktnr) / تلفن محل کار (با کد شهری)	Telefon bostaden (inkl. riktnr) / تلفن منزل (با کد شهری)
اثبات هویت مرد از راه کارت شناسائی (نوع شماره کارت) / Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	در صورتی که کودک از طریق تلقیح مصنوعی پدید آمده اینجا را پر کنید / Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning/ آیا موافقت با تلقیح مصنوعی تایید شده است؟ / Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt/ <input type="checkbox"/> آری / Ja <input type="checkbox"/> نه / Nej
اگر نام مرد در کشور سوئد ثبت نشده باشد اینجا را پر کنید / Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige	
Medborgarskap / شهروندی	Födelseort / محل تولد

ادامه صورتجلسه

برای بررسی پدر بودن

Forts. **S-PROTOKOLL**
för utredning av faderskap

Persiska

	نام و نام خانوادگی کودک / Barnets förnamn och efternamn	
	شماره شناسائی / Barnets personnummer	تاریخ تولد کودک / تاریخ محاسبه شده بسته شدن نطفه / Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid
شماره شناسائی مادر / Moderns personnummer	نام و نام خانوادگی مادر / Moderns förnamn och efternamn	
شماره شناسائی مرد / Mannens personnummer	نام و نام خانوادگی مرد / Mannens förnamn och efternamn	

بررسی / Utredning

این زوج به گفته خودشان همزی هستند و یقین دارند که آن کودک، فرزند مشترک آنان است و یا اینکه این کودک از راه تلقیح مصنوعی به دنیا آمده است. Parterna uppger att de är sambor och att de är övertygade om att barnet är deras gemensamma eller att barnet kommit till genom den assisterade befruktningen.		
من اطلاعات درج شده در بالا را تایید میکنم (تاریخ و امضای مرد) Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och mannens namnteckning)	من اطلاعات درج شده در بالا را تایید میکنم (تاریخ و امضای مادر) Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och moderns namnteckning)	
نام به صورت خوانا / Namnförtydligande	امضای کارمند بررسی کننده / Utredarens namnteckning	تاریخ / Datum

بررسی پرونده / Handläggning av utredningen

اقدامات و قضاوت / Åtgärder och bedömning
--