

Протокол А Установление отцовства Ä-PROTOKOLL för utredning av faderskap



Начните здесь/ Börja här

Протокол №/ Protokoll nr.

Коммуна/ Kommun	Настоящий протокол применяется в случае, если подвергнута сомнению презумпция отцовства мужчины, состоящего в браке. Помимо протокола А, составляется также протокол S или MF. Detta protokoll skall användas, om faderskapspresumtionen för mannen i äktenskapet ifrågasätts. Förutom protokoll Ä skall också protokoll S eller MF upprättas.
Ответственная комиссия/ Ansvarig nämnd	
Имя и фамилия ответственного сотрудника/ Utredarens förnamn och efternamn	Дата начала процедуры установления отцовства/ Datum då utredningen påbörjades

Ребенок/ Barnet

Имя и фамилия/ Förnamn och efternamn		Персональный номер/ Personnummer
Опекуны/ Vårdnadshavare		
Медицинское учреждение, в котором родился ребенок/ Sjukvårdsinrättning där barnet är fött		
Вес при рождении в гр./ Födelsevikt i gram	Время зачатия (по весу при рождении)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Время зачатия (по ультразвуковому обследованию)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Прочее (например, степень развития при рождении) Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

Ожидаемый ребенок/ Väntat barn

Предполагаемая дата рождения/ Beräknad nedkomst	Предполагаемый период зачатия/ Beräknad konceptionstid
---	--

Мать/ Modern

Имя и фамилия/ Förnamn och efternamn		Персональный номер/ Personnummer
Место проживания (адрес, индекс и название населенного пункта)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Дом. тел. (включая код)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)		Раб. тел. (включая код)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Документ, подтверждающий личность матери (вид и номер удостоверения личности)/ Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)		

Мужчина, состоящий в браке/ Mannen i äktenskapet

Имя и фамилия/ Förnamn och efternamn		Персональный номер/ Personnummer
Место проживания (адрес, индекс и название населенного пункта)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Дом. тел. (включая код)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)		Раб. тел. (включая код)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Документ, подтверждающий личность мужчины, состоящего в браке (вид и номер удостоверения личности)/ Mannens i äktenskapet identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)		
Заполняется, если мужчина, состоящий в браке, не прописан в Швеции/ Fylls i om mannen i äktenskapet inte är folkbokförd i Sverige		
Место рождения/ Födelseort	Страна рождения/ Födelseland	Гражданство/ Medborgarskap



Продолжение. **A- Продолжение**
Forts. **Ä-PROTOKOLL**



Имя и фамилия ребенка/ Barnets förnamn och efternamn		Протокол №/ Protokoll nr.
Дата рождения ребенка/предполагаемый период зачатия/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Персональный номер ребенка/ Barnets personnummer	
Имя и фамилия матери/ Moderns förnamn och efternamn		Персональный номер матери/ Moderns personnummer
Имя и фамилия мужчины, состоящего в браке/ Mannens i äktenskapet förnamn och efternamn		Персональный номер мужчины, состоящего в браке/ Mannens i äktenskapet personnummer

Сведения, предоставленные матерью/ Moderns uppgifter

В период зачатия супруги проживали совместно/ Makarna sammanbodde under konceptionstiden	Если нет, указать дату, когда супруги перестали проживать совместно/ Om nej, datum för isärflytning
<input type="checkbox"/> Да/ Ja <input type="checkbox"/> Нет/ Nej	
Сексуальная связь с мужчиной, состоящим в браке, в период зачатия/ Sexuellt umgänge med mannen i äktenskapet under konceptionstiden	Если возможно, указать дату/ Om ja, om möjligt ange datum
<input type="checkbox"/> Да/ Ja <input type="checkbox"/> Нет/ Nej	
Иные имеющие значение сведения (например, письма, записи в дневнике, sms, имена и адреса людей, на которых ссылается мать и их рассказы)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser)	
Я подтверждаю верность указанных выше сведений (дата и подпись)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

Дата/ Datum	Подпись ответственного сотрудника/ Utredarens namnteckning	Имя, фамилия прописью/ Namnförtydligande
-------------	--	--

Сведения, предоставленные мужчиной, состоящим в браке/ Mannens i äktenskapet uppgifter

В период зачатия супруги проживали совместно/ Makarna sammanbodde under konceptionstiden	Если нет, указать дату, когда супруги перестали проживать совместно/ Om nej, datum för isärflytning
<input type="checkbox"/> Да/ Ja <input type="checkbox"/> Нет/ Nej	
Сексуальная связь с матерью ребенка в период зачатия/ Sexuellt umgänge med modern under konceptionstiden	Если возможно, указать дату/ Om ja, om möjligt ange datum
<input type="checkbox"/> Да/ Ja <input type="checkbox"/> Нет/ Nej	
Иные имеющие значение сведения (например, письма, записи в дневнике, sms, имена и адреса людей, на которых ссылается мужчина и их рассказы)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)	
Я подтверждаю верность указанных выше сведений (дата и подпись)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

Дата/ Datum	Подпись ответственного сотрудника/ Utredarens namnteckning	Имя, фамилия прописью/ Namnförtydligande
-------------	--	--

Продолжение. **A- Продолжение**
 Forts. **Ä-PROTOKOLL**



Имя и фамилия ребенка/ Barnets förnamn och efternamn		Протокол №/ Protokoll nr.
Дата рождения ребенка/предполагаемый период зачатия/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Персональный номер ребенка/ Barnets personnummer	
Имя и фамилия матери/ Moderns förnamn och efternamn		Персональный номер матери/ Moderns personnummer
Имя и фамилия мужчины, состоящего в браке/ Mannens i äktenskapet förnamn och efternamn		Персональный номер мужчины, состоящего в браке/ Mannens i äktenskapet personnummer

Судебно-генетическая экспертиза/ Rättsgenetisk undersökning

<input type="checkbox"/> Результат экспертизы/ Begärs av mannen i äktenskapet	<input type="checkbox"/> Не требуется/ Behövs inte
<input type="checkbox"/> Проводится по иной причине, а именно/ Görs av annan anledning, nämligen	
Результат экспертизы/ Resultat av undersökningen	

Рассмотрение дела/ Handläggning av utredningen

Меры и выводы/ Åtgärder och bedömning

Дополнения, которые не поместились на этой странице, записываются на дополнительных листах, датируются и подписываются.

Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.