

**Протокол (форма S)  
рассмотрения дела об  
установлении отцовства  
S-PROTOKOLL  
för utredning av faderskap**

Начинать отсюда/ Börja här

Муниципалитет/ Kommun	Настоящий протокол должен применяться в случае совместного проживания сторон, когда они уверены, что ребенок является их общим ребенком или родился в результате искусственного оплодотворения, и при этом не было установлено никаких обстоятельств, подвергающих сомнению факт отцовства. 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.
Ответственная комиссия/ Ansvarig nämnd	
Имя и фамилия ответственного сотрудника/ Utredarens förnamn och efternamn	Дата начала рассмотрения дела/ Datum då utredningen påbörjades

**Ребенок/ Barnet**

Имя и фамилия/ Förnamn och efternamn		Личный идентификационный номер/ Personnummer
Опекуны (попечители)/ Vårdnadshavare		
Больница, в которой родился ребенок/ Sjukhus där barnet är fött		
Вес при рождении, в граммах/Födelsevikt i gram	Время зачатия (по весу при рождении)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Время зачатия (по ультразвуковому обследованию)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Прочее (например, степень физического развития ребенка при рождении)/ Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

**Ожидаемый ребенок/ Väntat barn**

Предполагаемый срок родов / Beräknad nedkomst	Предполагаемое время зачатия/ Beräknad konceptionstid
---	---

**Мать/ Modern**

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

**Мужчина/ Mannen**

Имя и фамилия/ Förnamn och efternamn		Личный идентификационный номер / Personnummer
Место жительства (почтовый адрес, индекс и название населенного пункта)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Дом. телефон (включая код населенного пункта)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Раб. телефон (включая код населенного пункта)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Документ, подтверждающий личность мужчины (тип и номер удостоверения личности)/ Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	Заполнять в случае, если ребенок зачат путем искусственного оплодотворения/ Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning  Согласие на искусственное оплодотворение подтверждено/ Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt  <input type="checkbox"/> Да/ Ja <input type="checkbox"/> Нет/ Nej	
Заполнять в случае, если мужчина не зарегистрирован в Швеции по месту жительства / Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige		
Место рождения/ Födelseort	Страна рождения/ Födelseland	Гражданство/ Medborgarskap

**Протокол (форма S)  
рассмотрения дела об  
установлении отцовства  
(продолжение)**

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

Имя и фамилия ребенка/ Barnets förnamn och efternamn		
Дата рождения ребенка/ Предполагаемое время зачатия /Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Личный идентификационный номер ребенка / Barnets personnummer	
Имя и фамилия матери/ Moderns förnamn och efternamn		Личный идентификационный номер матери/ Moderns personnummer
Имя и фамилия мужчины/ Mannens förnamn och efternamn		Личный идентификационный номер мужчины/ Mannens personnummer

**Установление факта отцовства/ Utredning**

Стороны заявляют, что они живут в незарегистрированном браке и уверены в том, что ребенок является их общим ребенком или зачат путем искусственного оплодотворения/ 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.		
Я подтверждаю верность указанных выше сведений (дата и подпись матери)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och moderns namnteckning)		Я подтверждаю верность указанных выше сведений (дата и подпись мужчины)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och mannens namnteckning)
Дата/ Datum	Подпись ответственного сотрудника/ Utredarens namnteckning	Имя, фамилия прописью/ Namnförtydligande

**Рассмотрение дела/ Handläggning av utredningen**

Последующие меры и оценка / Åtgärder och bedömning
--