

### S-PROTOKOLL

För utredning av faderskap

Halkaan ka biloow/  
Börja här

Degmada/ Kommun	BOROTOKOOLKAAN waxaa la adeegsan doona, haddii labada qof ay wada deggen yihiin oo ay aaminsan yihiin inay cunugga isku dhaleen ama gacan lagu siiyey bacrimintiisa oo aanay jirin wax xaaladda aabbenimada shaki gelinaya. 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.
Golaha xilsaaran/ Ansvarig nämnd	
Magaca koowaad iyo labaad ee gacanhayaha/ Utredarens förnamn och efternamn	Taariikhda baaritaanka u biloowday/ Datum då utredningen påbörjades

#### Cunugga/ Barnet

Magaca koowaad iyo labaad/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer	
Mas'uulhaye/ Vårdnadshavare		
Isbitaalka cunugga ku dhashay/ Sjukhus där barnet är fött		
Miisanka u ku dhashay, gram/ Födelsevikt i gram	Xilliga uurgalka (hadba miisanka u ku dhashay)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Xilliga uurgalka (hadba qalabka codka ultrada)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Wax kale (sida heerka horumarka korniinka kolka u dhashay)/ Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

#### Cunugga dhashay/ Väntat barn

Qiyaasta xilliga ummulidda/ Beräknad nedkomst	Qiyaasta xilliga uurgalka/ Beräknad konceptionstid
---	--

#### Hooyada/ Modern

Magaca koowaad iyo labaad/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer
Adreeska guriga (magaca waddada iyo lambarka guriga, lambarka boostada iyo magaca degmada/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Talayfoonka aqalka (oo uu ku jiro furaha degmada)/Telefon bostaden (inkl.riktnr)	Talayfoonka shaqada (oo uu ku jiro furaha degmada)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Hooyada waxaa lagu aqoonsaday (nooca iyo lambarka warqadda aqoonsiga)/ Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	

#### Ninka/ Mannen

Magaca koowaad iyo labaad/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer
Adreeska guriga (magaca waddada iyo lambarka guriga, lambarka boostada iyo magaca degmada/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Talayfoonka aqalka (oo uu ku jiro furaha degmada)/Telefon bostaden (inkl.riktnr)	Talayfoonka shaqada (oo uu ku jiro furaha degmada)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
Ninka waxaa lagu aqoonsaday (nooca iyo lambarka warqadda aqoonsiga)/ Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	Goobtaan waxaa la buuxiya haddii cunugu uu ku dhashay bacrimin waalidiintiisa gacan lagu siiyay/ Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning  Waa la caddeeyey in ninku u oggolaay gacansiin bacrimin / Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt  <input type="checkbox"/> Haa/ Ja <input type="checkbox"/> Maya/ Nej
Waxaa la buuxinaya haddii ninku uunan dalka Iswiidan ka diiwan gashanayn/ Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige	
Degmada dhalashada/ Födelseort	Dalka dhalashada/ Födelse-land
Jinsiyadda/ Medborgarskap	

**BOROTOKOOLKA S**  
**ku saabsan sugidda aabbenimada**Forts. **S-PROTOKOLL**  
**För utredning av faderskap**

Magaca koowaad iyo labaad ee cunugga/ Barnets förnamn och efternamn	
Taariikhda dhalashada cunugga/qiyaasta xilliga uurgalka/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Lambarka aqoonsiga cunugga/ Barnets personnummer
Magaca koowaad iyo labaad ee hooyada/ Moderns förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga hooyada/ Moderns personnummer
Magaca koowaad iyo labaad ee ninka/ Mannens förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga ninka/ Mannens personnummer

**Baaritan/ Utredning**

Labada qof waxay sheegeen inay wada nool yihiin oo ay aaminsan yihiin in cunugga ay isku dhaleen ama uu ku dhashay bacriminta gacanta laga siiyay. 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.		
Waxaan caddeynayaa warbixinta kor ku xusan (taariikhda iyo saxiixa hooyada)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och moderns namnteckning)	Waxaan caddeynayaa warbixinta kor ku xusan (taariikhda iyo saxiixa ninka)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och mannens namnteckning)	
Taariikhda/ Datum	Saxiixa gacanhayaha/ Utredarens namnteckning	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande

**Ka shaqeynta baaritaanka/ Handläggning av utredningen**

Wax ka qabadka iyo qiimeynta/ Åtgärder och bedömning
--