

บันทึก-แอ

สำหรับการสืบสวนเรื่องการเป็นบิดาเด็ก

Ä-PROTOKOLL

för utredning av faderskap



เริ่มที่นี้/ Börja här บันทึกเลขที่/ Protokoll nr.

เทศบาลเขต/ Kommun	บันทึกนี้ใช้สำหรับ ถ้าเกิดความไม่แน่ใจขึ้นเกี่ยวกับความเป็นไปได้ของการเป็นบิดาเด็กของชายที่สมรสด้วย นอกจากบันทึก-แอ นี้แล้ว จะต้องมีกรทำบันทึกเอส หรือบันทึกเอ็มเอสด้วย คณะกรรมการที่รับผิดชอบ Detta protokoll skall användas, om faderskapspresumtionen för mannen i äktenskapet ifrågasätts. Förutom protokoll Ä skall också protokoll S eller MF upprättas.
คณะกรรมการที่รับผิดชอบ/ Ansvarig nämnd	
ชื่อ และนามสกุลผู้สืบสวน/ Utredarens förnamn och efternamn	วันที่เริ่มทำการสืบสวน/ Datum då utredningen påbörjades

เด็ก/ Barnet

ชื่อ และนามสกุล/ Förnamn och efternamn	หมายเลขประจำตัวบุคคล/ Personnummer	
ผู้มีอำนาจปกครอง/ Vårdnadshavare		
การรักษาพยาบาลในช่วงที่เด็กเกิด/ Sjukvårdsinrättning där barnet är fött		
น้ำหนักแรกเกิด เป็นกรัม/ Födelsevikt i gram	กำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์ (โดยยึดน้ำหนักแรกเกิดเป็นหลัก) Konceptionstid (efter födelsevikt)	กำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์ (โดยใช้เสียงอัลตรา) Konceptionstid (efter ultraljud)
อื่น ๆ (เช่น ระดับการพัฒนาการ ในตอนที่เกิด)/ Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

เด็กที่อยู่ในครรภ์/ Väntat barn

กำหนดการคลอด/ Beräknad nedkomst	กำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์/ Beräknad konceptionstid
---------------------------------	---

มารดา/ Modern

ชื่อ และนามสกุล/ Förnamn och efternamn	หมายเลขประจำตัวบุคคล/ Personnummer
ที่อยู่ (ที่อยู่ไปรษณีย์ รหัสไปรษณีย์ และชื่อเมือง)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
โทรศัพท์ที่บ้าน (รวมรหัสเมือง)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	โทรศัพท์ ที่ทำงาน (รวมรหัสเมือง)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
ข้อมูลบุคคลของมารดา โดยใช้ (เช่น ประเภทเอกสารประจำตัว และหมายเลข)/ Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	

ชายที่สมรสด้วย/ Mannen i äktenskapet

ชื่อ และนามสกุล/ Förnamn och efternamn	หมายเลขประจำตัวบุคคล/ Personnummer
ที่อยู่ (ที่อยู่ไปรษณีย์ รหัสไปรษณีย์ และชื่อเมือง)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
โทรศัพท์ที่บ้าน (รวมรหัสเมือง)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	โทรศัพท์ ที่ทำงาน (รวมรหัสเมือง)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)
ข้อมูลบุคคลของชายที่สมรสด้วย โดยใช้ (เช่น ประเภทเอกสารประจำตัว และหมายเลข)/ Mannens i äktenskapet identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
ให้กรอกข้อความ ถ้าชายที่สมรสด้วยไม่ได้ลงทะเบียนราษฎรอยู่ในประเทศสวีเดน/ Fylls i om mannen i äktenskapet inte är folkbokförd i Sverige	
สถานที่เกิด/ Födelseort	ประเทศที่เกิด/ Födelseland
สัญชาติ/ Medborgarskap	

ต่อ – บันทึก – แอ
Forts. Ä-PROTOKOLL



ชื่อ และนามสกุลของเด็ก/ Barnets förnamn och efternamn		บันทึกเลขที่/ Protokoll nr.....
วันเดือนปีเกิดของเด็ก / กำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	หมายเลขประจำตัวบุคคลของเด็ก/ Barnets personnummer	
ชื่อ และนามสกุลของมารดา/ Moderns förnamn och efternamn		หมายเลขประจำตัวบุคคลของมารดา / Moderns personnummer
ชื่อ และนามสกุลของชายที่สมรสด้วย/ Mannens i äktenskapet förnamn och efternamn		หมายเลขประจำตัวบุคคลของชายที่สมรสด้วย/ Mannens i äktenskapet personnummer

ข้อมูลของฝ่ายชาย/ Moderns uppgifter

สามีภรรยาผู้นี้อยู่ร่วมกันในช่วงกำหนดเวลาการตั้งครรภ์/ Makarna sammanbodde under konceptionstiden	ถ้าไม่ วันเดือนปี ที่ย้ายออกจากกัน/ Om nej, datum för isärflyttning
<input type="checkbox"/> ถ้าอยู่/ Ja <input type="checkbox"/> ไม่/ Nej	
การร่วมเพศกับชายที่สมรสด้วย ในช่วงกำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์/ Sexuellt umgänge med mannen i äktenskapet under konceptionstiden	ถ้ามี ถ้าเป็นไปได้ให้ระบุวันที่/ Om ja, om möjligt ange datum
<input type="checkbox"/> ถ้าอยู่/ Ja <input type="checkbox"/> ไม่/ Nej	
ข้อมูลอื่น ๆ ที่มีความสำคัญ (เช่น จดหมาย บันทึกในสมุดบันทึกประจำวัน เอสเอ็มเอส ชื่อ และที่อยู่ของบุคคลที่มารดาอ้างถึง รวมทั้งคำบอกเล่าของบุคคลนั้น ๆ/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุอยู่ข้างบนนี้เป็นความจริง (วันที่ และลายมือชื่อ)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

วันที่/ Datum	ลายมือชื่อผู้สืบสวน/ Utredarens namnteckning	ชื่อตัวบรรจง/ Namnförtydligande
---------------	--	---------------------------------

ข้อมูลของชายที่สมรสด้วย/ Mannens i äktenskapet uppgifter

สามีภรรยาผู้นี้อยู่ร่วมกันในช่วงกำหนดเวลาการตั้งครรภ์/ Makarna sammanbodde under konceptionstiden	ถ้าไม่ วันเดือนปี ที่ย้ายออกจากกัน/ Om nej, datum för isärflyttning
<input type="checkbox"/> ถ้าอยู่/ Ja <input type="checkbox"/> ไม่/ Nej	
การร่วมเพศกับมารดาที่สมรสด้วย ในช่วงกำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์/ Sexuellt umgänge med modern under konceptionstiden	ถ้ามี ถ้าเป็นไปได้ให้ระบุวันที่/ Om ja, om möjligt ange datum
<input type="checkbox"/> ถ้าอยู่/ Ja <input type="checkbox"/> ไม่/ Nej	
ข้อมูลอื่น ๆ ที่มีความสำคัญ (เช่น จดหมาย บันทึกในสมุดบันทึกประจำวัน เอสเอ็มเอส ชื่อ และที่อยู่ของบุคคลที่มารดาอ้างถึง รวมทั้งคำบอกเล่าของบุคคลนั้น ๆ/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุอยู่ข้างบนนี้เป็นความจริง (วันที่ และลายมือชื่อ)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

วันที่/ Datum	ลายมือชื่อผู้สืบสวน/ Utredarens namnteckning	ชื่อตัวบรรจง/ Namnförtydligande
---------------	--	---------------------------------

ต่อ – บันทึก – แอ
Forts. Ä-PROTOKOLL



ชื่อ และนามสกุลของเด็ก/ Barnets förnamn och efternamn		บันทึกเลขที่/ Protokoll nr.....
วันเดือนปีเกิดของเด็ก / กำหนดเวลาการเริ่มตั้งครรภ์/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	หมายเลขประจำตัวบุคคลของเด็ก/ Barnets personnummer	
ชื่อ และนามสกุลของมารดา/ Moderns förnamn och efternamn		หมายเลขประจำตัวบุคคลของมารดา / Moderns personnummer
ชื่อ และนามสกุลของชายที่สมรสด้วย/ Mannens i äktenskapet förnamn och efternamn		หมายเลขประจำตัวบุคคลของชายที่สมรสด้วย/ Mannens i äktenskapet personnummer

การตรวจสอบยีนส์/ Rättsgenetisk undersökning

<input type="checkbox"/> ชายที่สมรสด้วยเรียกร้อง/ Begärs av mannen i äktenskapet	<input type="checkbox"/> ไม่จำเป็น/ Behövs inte
<input type="checkbox"/> กระทำด้วยเหตุผลอื่น คือ/ Görs av annan anledning, nämligen	
ผลการตรวจสอบ/ Resultat av undersökningen	

การดำเนินการสืบสวน/ Handläggning av utredningen

มาตรการ และความเห็น/ Åtgärder och bedömning

ข้อมูลเพิ่มเติมที่ไม่มีที่หน้านี้ ขอให้ลงวันที่และลายมือชื่อในหน้าต่อไปด้วย./

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