



U-PROTOKOLL PROTOKOL UTVRÐIVANJA

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet
Za utvrđivanje očinstva, roditeljstva, roditeljstva samohranih roditelja, ili očinstva/majčinstva ako su jedan ili oba roditelja promijenili spol

Grundläggande uppgifter / Osnovni podaci

G1 Ansvarig kommun / G1 Nadležna općina

Kommun / Općina	Ansvarig nämnd / Nadležni savjet
Utredarens förnamn och efternamn <i>Ime i prezime istražitelja</i>	Datum då utredningen inleddes <i>Datum iniciranja istrage</i>

G2 Barnet / G2 Dijete

Förnamn och efternamn <i>Ime i prezime</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>	
Vårdnadshavare / Vršilac roditeljskog prava		
Sjukhus där barnet är fött / Bolnica u kojoj se dijete rodilo		
Födelsevikt i gram <i>Težina pri rođenju u gramima</i>	Konceptionstid (efter födelsevikt) <i>Vrijeme začeća (prema težini pri rođenju)</i>	Konceptionstid (efter ultraljud) <i>Vrijeme začeća (prema ultrazvuku)</i>
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln) / Drugo (npr. stupanj razvoja pri rođenju)		

G3 Väntat barn / G3 Očekivano dijete

Beräknad nedkomst / Procijenjen datum porođaja	Beräknad konceptionstid / Procijenjeno vrijeme začeća
--	---

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

G4 Pomoć drugog savjeta za socijalnu zaštitu ili inozemni organ uprave u vezi s podacima dobivenim od strane osobe

- den som fött eller ska föda barnet (se G5)
koja je rodila ili će roditi dijete (vidjeti G5)
- Maken till den som fött eller ska föda barnet
Supružnik osobe koja je rodila ili će roditi dijete
- den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7)
koja nije rodila ili neće roditi dijete (vidjeti G7)

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer <i>Pomoćni organ uprave, adresa i telefonski broj</i>	Handläggarens namn <i>Ime referenta</i>
---	--

G5 Den som fött eller ska föda barnet / G5 Osoba koja je rodila ili će roditi dijete

Personen är / Osoba je			<input type="checkbox"/> Kvinna/moder / Žena/Majka	<input type="checkbox"/> Man/far / Muškarac/otac
Förnamn och efternamn <i>Ime i prezime</i>		Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>		
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)</i>				
Telefonnummer <i>Broj telefona</i>		Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) <i>Identitet potvrđen putem (vrsta i broj identifikacijskog dokumenta)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Popunjava se ako osoba nije zavedena u matičnu evidenciju građana Švedske				
Födelseland / Zemlja rođenja		Födelseort / Mjesto rođenja		Medborgarskap / Državljanstvo

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning

G6 Podaci o samohranom roditelju pri asistiranoj oplodnji

G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. G5 navodi da je do oplodnje došlo u navedeno vrijeme oplodnje i da je osoba G5 bila samac u vrijeme medicinskog tretmana.	<input type="checkbox"/> Nej Ne	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsatt från A1 Da. Idite dalje i nastavite od A1.
--	------------------------------------	---

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet / G7 Osoba koja nije rodila ili neće roditi dijete

Personen är / Osoba je				<input type="checkbox"/> Man/far Muškarac/otac	<input type="checkbox"/> Kvinna/förälder Žena/roditelj	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet) Žena/majka (G5 ili G7 je promijenila rodni identitet)
Förnamn och efternamn <i>Ime i prezime</i>			Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>			
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)</i>						
Telefonnummer <i>Broj telefona</i>			Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) <i>Identitet potvrđen putem (vrsta i broj identifikacijskog dokumenta)</i>			
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Popunjava se ako osoba nije zavedena u matičnu evidenciju građana Švedske						
Födelseland / Zemlja rođenja		Födelseort / Mjesto rođenja			Medborgarskap / Državljanstvo	

G8 Barnets hemvist

G8 Mjesto stalnog boravka djeteta

Barnet har hemvist i Sverige <i>Dijete ima stalni boravak u Švedskoj</i>	<input type="checkbox"/> Ja Da	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning. Ne, savjet za socijalnu zaštitu nije nadležan za utvrđivanje očinstva i roditeljstva i i samo pomaže u istrazi.
	<input type="checkbox"/>	Nej, men socialnämnden är enligt 3 a § lag (1985:367) om internationella faderskapsfrågor behörig att medverka vid fastställande av faderskapet. Om G5 är gift med en man, gå vidare till Utredning vid ifrågasatt faderskapspresumtion (U7). Om G5 inte är gift med en man, gå vidare till Fortsatt utredning (U1). Ne, ali prema članu 3 a zakona (1985:367) o međunarodnim pitanjima očinstva, savjet za socijalnu zaštitu je nadležan da sudjeluje u utvrđivanju očinstva. Ako je G5 u braku s muškarcem, predite na Istraga kod pretpostavke očinstva dovedenog u pitanje (U7). Ako G5 nije udana za muškarca, predite na Daljnja istraga (U1).

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst / G9 Podaci o bračnom statusu i začecu djeteta

Barnet har tillkommit genom assisterad befruktning. <i>Dijete je začeto putem asistirane oplodnje.</i>	<input type="checkbox"/> Nej Ne	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1. Da. Pređi na A1.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partners. Stranke (G5 i G7) su u nevjenčanoj zajednici, u braku ili registrirani partneri.	<input type="checkbox"/> Ja Da	<input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1. Ne. Pređite na U1.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. <i>Osoba G5 je uvjeren da je dijete začeto seksualnim odnosom stranaka.</i>	<input type="checkbox"/> Ja Da	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. Ne Zabilježi procjenu u G11.
G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. <i>Osoba G7 je uvjeren da je dijete začeto seksualnim odnosom stranaka.</i>	<input type="checkbox"/> Ja Da	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. Ne Zabilježi procjenu u G11.

G10 Intygande av lämnade uppgifter / G10 Potvrda datih podataka

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Ja, osoba koja je rodila ili će roditi dijete, potvrđujem gore navedene podatke (datum, potpis i ime pisanim slovima)</i>	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Ja, osoba koja nije rodila ili neće roditi dijete, potvrđujem gore navedene podatke (datum, potpis i ime pisanim slovima)</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)	

G11 Handläggning av utredningen / G11 Rješavanje istrage

Åtgärder och bedömning / Mjere i procjena

Efter parternas (G5 och G7) och utredarens undertecknande av G10 och utredaren enligt notering i G11 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med en bekräftelse kan blanketten **Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap** undertecknas av parterna. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i G11.

Nakon što su stranke (G5 i G7) i istražitelj potpisali G10 i istražitelj prema navedenom u G11 procijenio da se istraga u skladu s time može zaključiti s potvrdom, stranke mogu potpisati obrazac . Ako istražitelj smatra da istragu treba nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog za to će biti zabilježen u G11.

G12 Fylls i endast om barnet inte var fött när utredningen gjordes / G12 se popunjava samo ako dijete nije rođeno kada je data potvrda

Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Födelsevikt i gram <i>Težina pri rođenju u gramima</i>	Konceptionstid (efter födelsevikt) <i>Vrijeme začeca (prema težini pri rođenju)</i>
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn. <i>Procijenjeno vrijeme začeca očekivanog djeteta je u skladu s onim za rođeno dijete.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11. Da Ne. Zabilježi procjenu u G11.

Utredning efter assisterad befruktning Istraga nakon asistirane oplodnje

A1 Vilka utredningen avser

A1 Na koje se istraga odnosi

Beräknad nedkomst <i>Procijenjen datum porođaja</i>	Beräknad konceptionstid <i>Procijenjeno vrijeme začeća</i>
Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili će roditi dijete</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet* <i>Ime i prezime osobe (G7) koja nije rodila ili neće roditi dijete*</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

*Podatak se ne popunjava ako je osoba G5 bila samac u vrijeme medicinskog tretmana

A2 Uppgifter om klinik m.m.

A2 Podaci o klinici i dr.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts <i>Zdravstvena ustanova i zemlja u kojoj je izvršen tretman</i>	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst <i>Datum tretmana koji je doveo do začeća djeteta</i>
---	--

Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier

Popunjava se samo u slučaju da je do oplodnje došlo uz pomoć donirane sperme

Det är klarlagt att vårdinrättningen var behörig att genomföra behandlingen som ledde till barnets tillkomst. Ja Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.
Jasno je utvrđeno da je medicinska ustanova bila kompetentna za sprovođenje tretmana koji je doveo do začeća djeteta. Da Ne. Vidjeti opće savjete, zabilježiti procjenu u A6.

Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet

Popunjava se samo u slučaju da je dijete začeto asistiranom oplodnjom i inozemstvu

Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonatorn. Ja Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.
Jasno je utvrđeno da dijete ima pristup podacima o donatoru sperme. Da Ne. Vidjeti opće savjete, zabilježiti procjenu u A6.

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män

A3 Kućna inseminacija i seksualni odnos s muškarcima

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden. <i>Kućna inseminacija se dogodila u vrijeme začeća.</i>	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. <i>Da. Zabilježiti procjenu u A6.</i>	<input type="checkbox"/> Nej <i>Ne.</i>
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden. <i>Seksualni odnos s muškarcima se dogodio u vrijeme začeća.</i>	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. <i>Da. Zabilježiti procjenu u A6.</i>	<input type="checkbox"/> Nej <i>Ne.</i>

A4(A) G5 uppger sig varit sambo, gift eller registrerad partner vid behandlingen

A4(A) G5 tvrdi da je u vrijeme liječenja bila u nevjenčanoj zajednici, u braku ili registriranom partnerstvu prilikom tretmana

Det är klarlagt att G5 och G7 var sambo, gifta eller registrerade partners vid behandlingen. <i>Jasno je utvrđeno da su G5 i G7 u vrijeme liječenja bili u nevjenčanoj zajednici, u braku ili registrirani partneri prilikom tretmana.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Da</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Ne. Zabilježiti procjenu u A6.</i>
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen. <i>Jasno je utvrđeno da je osoba G7 dala pristanak za tretman.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Da</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Ne. Zabilježiti procjenu u A6.</i>
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen. <i>G5 i G7 su uvjereni da je dijete začeto kroz tretman.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Da</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Ne. Zabilježiti procjenu u A6.</i>

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

A4(B) Osoba G5 tvrdi da je bila samac prilikom tretmana

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen. <i>Jasno je utvrđeno da je osoba G5 bila samac prilikom tretmana.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Da</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Ne. Zabilježiti procjenu u A6.</i>
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen. <i>Osoba G5 je uvjeren da je dijete začeto kroz tretman.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Da</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Ne. Zabilježiti procjenu u A6.</i>

A5 Intygande av lämnade uppgifter

Potvrda datih podataka

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Ja, osoba koja je rodila ili će roditi dijete, potvrđujem podatke koje sam dala (datum, potpis i ime pisanim slovima).</i>	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande).* <i>Ja, osoba koja nije rodila ili neće roditi dijete, potvrđujem podatke koje sam dao/la (datum, potpis i ime pisanim slovima).*</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)</i>	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

*Podatak se ne popunjava ako je osoba G5 bila samac u vrijeme medicinskog tretmana

A6 Handläggning av utredningen / A6 Rješavanje istrage

Åtgärder och bedömning / Mjere i procjena

Efter att parterna och utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i A6 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med bekräftelse kan blanketten *Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap* undertecknas av parterna. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i A6.

Nakon što su stranke i istražitelj potpisali istragu i istražitelj prema navedenom u A6 procijenio da se istraga u skladu s time može zaključiti s potvrdom, stranke mogu potpisati obrazac . Ako istražitelj smatra da istragu treba nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog za to će biti zabilježen u A6.

Fortsatt utredning Nastavak istrage

U1 Vilka utredningen avser U1 Na koje se istraga odnosi

Beräknad nedkomst <i>Procijenjen datum porođaja</i>	Beräknad konceptionstid <i>Procijenjeno vrijeme začeća</i>
Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili će roditi dijete</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>

U2 Uppgifter från den som fött eller ska föda barnet (G5) U2 Podaci osobe koja je rodila ili će roditi dijete (G5)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra). (A) <i>Kontakt stranaka jedne s drugom (npr. kada i gdje su se upoznali).</i>	
(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum). (B) <i>Seksualni odnos s G7 ili kućna inseminacija spermom od G7 u vrijeme začeća (ako je moguće, navesti datum).</i>	
(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. (C) <i>Seksualni odnos s drugim muškarcima ili kućna inseminacija u vrijeme začeća.</i>	<input type="checkbox"/> Nej Ne. <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i U6. <i>Da. Zabilježiti procjenu u U6.</i>
(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) (D) <i>Druge informacije od značaja (npr. pisma, zapisi iz dnevnika, tekstualne poruke, imena i adrese osoba na koje se G5 poziva i njihove priče)</i>	
(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). (E) <i>Ja (G5) osoba koja je rodila ili će roditi dijete, potvrđujem gore navedene podatke (datum, potpis i ime pisanim slovima).</i>	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)</i>	

U3 Vilka utredningen avser
U3 Na koje se istraga odnosi

Beräknad nedkomst <i>Procijenjen datum porođaja</i>	Beräknad konceptionstid <i>Procijenjeno vrijeme začeća</i>
Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili će roditi dijete</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G7) koja nije rodila ili neće roditi dijete</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>

U4 Uppgifter från den som inte fött eller inte ska föda barnet (G7)
U4 Potvrda od strane osobe koja nije rodila ili neće roditi dijete (G7)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).
(A) *Kontakt stranaka jedne s drugom (npr. kada i gdje su se upoznali).*

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum).
(B) *Seksualni odnos s G5 u vrijeme začeća ili kućna inseminacija spermom od G7 (ako je moguće, navesti datum).*

Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) / *Potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis)*

Anser sig vara fader/förälder/moder
Smatra sebe ocem/roditeljem/majkom

Tveksam, osäker
Neodlučno, nesigurno

Förnekar
Negira

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser)
(D) *Druge informacije od značaja (npr. pisma, zapisi iz dnevnika, tekstualne poruke, imena i adrese osoba na koje se G7 poziva i njihove priče)*

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning. Ja Nej
(E) *G7 zahtijeva genetsku analizu vještačenjem. Da Ne*

(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).
(F) *Ja (G7) potvrđujem gore navedene podatke (datum, potpis i ime štampanim slovima).*

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / *Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)*

U5 Rättsgenetisk undersökning / U5 Genetska analiza vještačenjem

Anledning till undersökning. / *Razlog za istragu.*

Resultatet av undersökningen. / *Rezultati istrage.*

U6 Handläggning av utredningen / U6 Rješavanje istrage

Åtgärder och bedömning / *Mjere i procjena*

Efter att parterna (G5 och G7) och utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i U6 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med bekräftelse kan blanketten *Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap* undertecknas av parterna om G5 inte är gift och G7 anser sig vara fader/förälder/moder. Om utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i U6.

Nakon što su stranke (G5 i G7) i istražitelj potpisali istragu i istražitelj prema navedenom u U6 procijenio da se istraga u skladu s time može zaključiti s potvrdom, stranke mogu potpisati obrazac *Potvrda očinstva, roditeljstva ili materinstva*, ako G5 nije u braku, a G7 se smatra ocem/roditeljem/majkom. Ako istražitelj ocijeni da istragu treba nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog za to mora biti zabilježen u U6.

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion Istraga u slučaju osporavanja pretpostavke očinstva ili roditeljstva

U7 Vilka utredningen avser U7 Na koje se istraga odnosi

Beräknad nedkomst <i>Procijenjen datum porođaja</i>	Beräknad konceptionstid <i>Procijenjeno vrijeme začeća</i>
Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på (G5) den som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili će roditi dijete</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime supružnika osobe koja je rodila ili će roditi dijete</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)</i>	
Telefonnummer <i>Broj telefona</i>	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) <i>Identitet potvrđen putem (vrsta i broj identifikacijskog dokumenta)</i>
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige Popunjava se ako supružnik nije zaveden u matičnu evidenciju građana Švedske	
Födelseland / <i>Zemlja rođenja</i>	Födelseort / <i>Mjesto rođenja</i>
Medborgarskap / <i>Državljanstvo</i>	

U8 Uppgifter från G5 Podaci od osobe G5

Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Supružnici u nevjerenčanoj zajednici u vrijeme začeća</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Da.</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>Ne</i>	Om nej, datum för isärflyttning <i>Ako ne, datum rastave</i>
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden <i>Seksualni odnos sa supružnikom u vrijeme začeća</i> <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej. <i>Da. Zabilježiti procjenu u U11. Ne.</i>	Om ja, om möjligt ange datum <i>Ako je odgovor da, ako je moguće, navesti datum</i>
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) <i>Druge informacije od značaja (npr. pisma, zapisi iz dnevnika, tekstualne poruke, imena i adrese osoba na koje se G5 poziva i njihove priče)</i>	

Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) <i>Potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis)</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)</i>

U9 Uppgifter från maken

Podaci od supružnika

Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Supružnici u nevjenčanoj zajednici u vrijeme začeća</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Da</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>Ne</i>	Om nej, datum för isärflyttning <i>Ako ne, datum rastave</i>
Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden Seksualni odnos sa G5 u vrijeme začeća <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <i>Da. Zabilježi procjenu u U11.</i> <input type="checkbox"/> Nej. <i>Ne.</i>	Om ja, om möjligt ange datum <i>Ako je odgovor da, ako je moguće, navesti datum</i>
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser) Druge informacije od značaja (npr. pisma, zapisi iz dnevnika, tekstualne poruke, imena i adrese osoba na koje se supružnik poziva i njihove priče)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) <i>Potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis)</i>	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)</i>	

U10 Rättsgenetisk undersökning

U10 Genetska analiza vještačenjem

<input type="checkbox"/> Begärs av nämligen: <i>Zatraženo od:</i>	<input type="checkbox"/> Behövs inte <i>Nije potrebno</i>	<input type="checkbox"/> Görs av annan anledning, nämligen: <i>Radi se iz drugih razloga, i to:</i>
Resultat av undersökningen / <i>Rezultati istrage</i>		

U11 Handläggning av utredningen / U11 Rješavanje istrage

Åtgärder och bedömning / <i>Mjere i procjena</i>
--

Efter att parterna (G5, maken och G7) samt utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i U11 bedömt att utredningen i och med det kan avslutas med bekräftelse kan blanketten *Bekräftelse av faderskap, föräldraskap eller moderskap* undertecknas av G5 och G7 om G7 anser sig vara fader, förälder eller moder. Om

utredaren bedömer att utredningen ska fortsätta, avslutas, läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i U11.

Nakon što su stranke (G5, supružnik i G7) i istražitelj potpisali istragu i istražitelj prema navedenom u U11 procijenio da se istraga u skladu s time može zaključiti s potvrdom, osobe G5 i G7 mogu potpisati obrazac *Potvrda očinstva, roditeljstva ili materinstva*, ako G7 sebe smatra ocem/roditeljem/majkom. Ako istražitelj ocijeni da istragu treba nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog za to mora biti zabilježen u U11.