



MYNDIGHETEN FÖR
FAMILJERÄTT OCH
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

BEKRÄFTELSE
AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP
POTVRDA
OČINSTVA, RODITELJSTVA ILI MAJČINSTVA

Barnet / Dijete

Förnamn och efternamn <i>Ime i prezime</i>	Personnummer <i>Broj socijalnog osiguranja</i>	<input type="checkbox"/> Väntat barn <i>Očekivano dijete</i>
---	---	---

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

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>	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Popunjava se ako osoba nije zavedena u matičnu evidenciju građana Švedske	
Födelseland / <i>Zemlja rođenja</i>	Födelseort / <i>Mjesto rođenja</i>
Medborgarskap / <i>Državljanstvo</i>	

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

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>	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Popunjava se ako osoba nije zavedena u matičnu evidenciju građana Švedske	
Födelseland / <i>Zemlja rođenja</i>	Födelseort / <i>Mjesto rođenja</i>
Medborgarskap / <i>Državljanstvo</i>	

Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet
Potvrda od strane osobe koja nije rodila ili neće roditi dijete

Jag bekräftar att jag är barnets <i>Potvrđujem da sam djetetu</i>	<input type="checkbox"/> Fader <i>Otac</i>	<input type="checkbox"/> Förälder <i>Roditelj</i>	<input type="checkbox"/> Moder <i>Majka</i>
Datum, namnteckning och namnförtydligande / <i>Datum, potpis i ime štampanim slovima</i>			

Godkännande från den som fött eller ska föda barnet / Odobrenje osobe koja je rodila ili će roditi dijete

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Odobravam potvrdu (datum, potpis i ime štampanim slovima).</i>
--

Socialnämndens godkännande / Odobrenje Savjeta za socijalnu zaštitu

Ansvarig nämnd / Nadležni savjet		<input type="checkbox"/> Enligt delegation Ovlašteno lice	Datum / Datum
Namnteckning / Potpis		Namnförtydligande / Potpis štampanim slovima	

**Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs
Popunjava se samo ako dijete nije rođeno kada je izdata potvrda**

Barnets förnamn och efternamn Ime i prezime djeteta		Personnummer Broj socijalnog osiguranja
Datum Datum	Utredarens namnteckning Potpis istražitelja	Namnförtydligande Potpis štampanim slovima

**Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet
Odobrenje supružnika osobe koja je rodila ili će roditi dijete**

Förnamn och efternamn Ime i prezime		Personnummer Broj socijalnog osiguranja
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) Odobravam potvrdu (datum i potpis).		Namnförtydligande Potpis štampanim slovima
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