



MYNDIGHETEN FÖR
FAMILJERÄTT OCH
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

U-PROTOKOLL U پروتکل
سازمان حقوق خانواده و پشتیبانی از والدین

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet
برای بررسی حضانت، اثبات والد بودن، پدر یا مادر تنها و یا بررسی پدر یا مادر بودن یکی یا هر دو والدین در صورت تغییر جنسیت

Grundläggande uppgifter اطلاعات پایه

G1 Ansvarig kommun کمون مسئول

Kommun کمون	Ansvarig nämnd. کمیته مسئول
Utredarens förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی مسئول بررسی	Datum då utredningen inleddes تاریخ انجام بررسی

G2 Barnet کودک

Personnummer شماره شناسایی	Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی	
Vårdnadshavare اولیا		
Sjukhus där barnet är fött بیمارستانی که کودک در آن به دنیا آمده است		
Konceptionstid (efter ultraljud) زمان لقاح بعد از سونوگرافی	Konceptionstid (efter födelsevikt) زمان لقاح بعد از وزن تولد	Födelsevikt i gram وزن زمان تولد به گرم
Särlig (مثلاً میزان تکامل در زمان تولد)		(Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln

G3 Väntat barn کودکی که منتظر تولدش هستیم

Beräknad nedkomst تاریخ محاسبه شده برای تولد	Beräknad konceptionstid تاریخ محاسبه شده لقاح
--	---

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

نماینده کمیته امور اجتماعی دیگر و یا یک سازمان خارجی در مورد اطلاعات فردی

den som fött eller ska föda barnet (se G5)

den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7)

Maken till den som fött eller ska föda barnet

- کسی که کودک را به دنیا آورده یا خواهد آورد (جی ۵ را ببینید).
- کسی که کودک را به دنیا نیاورده یا نخواهد آورد. (جی ۷ را ببینید).
- همسر کسی کودک را به دنیا آورده یا خواهد آورد.

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer سازمان حقوقی آدرس و شماره تلفن	Handläggarens namn نام مسئول پرونده
--	--

G5 Den som fött eller ska föda barnet کسی که کودک را به دنیا آورده و یا خواهد آورد

Personen är این شخص <input type="checkbox"/> Kvinna/moder زن یا مادر <input type="checkbox"/> Man/far مرد یا پدر <input type="checkbox"/>		
Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی	Personnummer شماره شناسایی	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) آدرس محل سکونت (آدرس پستی کد پستی و شهر)		
Telefonnummer شماره تلفن	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) (مدرک احراز هویت نوع مدرک شناسایی و شماره آن)	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige در صورتی که فرد در سیستم ثبت احوال سوئد ثبت نشده است این قسمت پر میشود		
Födelseland کشور محل تولد	Födelseort شهر محل تولد	Medborgarskap تابعیت

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning اطلاعات در مورد والد تنها با لقاح مصنوعی

<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsätt från 1A. بله. از بخش 1A ادامه دهید	<input type="checkbox"/> Nej خیر	G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. اظهار می کند که لقاح از طریق لقاح مصنوعی انجام شده است و در زمان این کار مجرد بوده است.
--	----------------------------------	--

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet کسی که کودک را به دنیا نیاورده یا نخواهد آورد

Personen är این شخص	<input type="checkbox"/> Man/far مرد یا پدر	<input type="checkbox"/> Kvinna/förälder زن یا والد	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet) زن یا مادر جنسیت خود را تغییر داده است
Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی		Personnummer شماره شناسایی	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) آدرس محل سکونت آدرس پستی کد پستی و شهر			
Telefonnummer شماره تلفن		Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) مدرک احراز هویت نوع مدرک شناسایی و شماره آن	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige در صورتی که فرد در سیستم ثبت احوال ثبت نشده است این قسمت پر شود			
Födelseland کشور محل تولد	Födelseort شهر محل تولد	Medborgarskap تابعیت	

G8 Barnets hemvist محل اقامت کودک

Barnet har hemvist i Sverige کودک ساکن سوئد است	<input type="checkbox"/> Ja بله	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med en utredning خیر، کمیته امور اجتماعی مجاز به تشخیص والد کودک نیست یا والد بودن تنها با انجام بررسیها امکان پذیر است.
<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). خیر ولی کمیته امور اجتماعی بر اساس قانون ۱۹۸۵ ۳۶۷ پاراگراف ۳ در مورد مسائل مربوط به ۷ در والد کودک را تشخیص دهد در صورتی که فرد جی ۵ با یک مرد ازدواج کرده است به بخش تشخیص والدین مجاز است مورد بررسی والدی کودک است مراجعه کنید در صورتی که فرد جی ۵ با یک مرد ازدواج نکرده ادامه بررسی ها در قسمت یو ۱ ادامه دهید.		

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst نوع تولد کودک **Nej** اطلاعات در مورد وضعیت تاهل

Barnet har tillkommit genassisterad befruktning. کودک از طریق لقاح مصنوعی به وجود آمده است	<input type="checkbox"/> Nej خیر	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1. بله به بخش آ یک بروید.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partner. طرفین جی ۵ و جی ۷ سامبو، همسر و یا پارتنر ثبت شده یکنیگر هستند	<input type="checkbox"/> Ja بله	<input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1. خیر به بخش یو ۱ بروید.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. معتقد است که ۵ جی. کودک از طریق رابطه جنسی این دو نفر متولد شده است	<input type="checkbox"/> Ja بله	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. خیر. ارزیابی را در بخش جی ۱۱ بنویسید.
G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. جی هفت معتقد است که ۷ جی. کودک از طریق رابطه جنسی این دو نفر متولد شده است	<input type="checkbox"/> Ja بله	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. خیر. ارزیابی را در بخش جی ۱۱ بنویسید.

G10 Intygande av lämnade uppgifter تأیید اطلاعات داده شده

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) من یعنی شخصی که کودک را به دنیا آورده و یا خواهم آورد اطلاعات بالا را تایید می کنم تاریخ امضا با نام و نام خانوادگی	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) من یعنی شخصی که کودک را به دنیا نیاورده و یا نخواهد آورد اطلاعات بالا را تایید می کنم تاریخ امضا نام و نام خانوادگی
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) مسئول بررسی تاریخ امضا نام و نام خانوادگی	

G11 Handläggning av utredningen بررسی ارزیابی ها

Åtgärder och bedömning اقدامات انجام شده و نظر نهایی
--

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, läggs ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i G11.

بعد از اینکه طرفین و مسئول بررسی جی 10 را امضا کردند و مسئول بررسی بر اساس نوشته های بخش جی 11 این تحقیقات را تمام شده تلقی کرد ، فرم اثبات والد بودن توسط طرفین امضا میشود. در صورتی که مسئول بررسی و تشخیص بدهد که این بررسی احتیاج به اطلاعات بیشتری دارند یا باید مختومه اعلام شوند و یا به دادگاه تحویل داده شود باید دلایل آن در قسمت جی 11 ذکر شوند

در صورتیکه کودک در زمان بررسی ها به دنیا نیامده است ۱۲ را پر کنید **G12 Fylls i endast om barnet inte var fött när utredningen gjordes**

Barnets förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی کودک	Personnummer شماره شناسایی
Födelsevikt i gram وزن زمان تولد	Konceptionstid (efter födelsevikt) زمان لقاح بعد از اندازه گیری وزن زمان تولد
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn. زمان محاسبه شده لقاح برای کودک با زمان تولد کودک مطابقت میکند	
<input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11. خیر در ارزیابی جی 11. بنویسید	

Utredning efter assisterad befruktning بررسی بعد از لقاح مصنوعی

A1 Vilka utredningen avser. کدام بررسی ها انجام شده است.

Beräknad nedkomst زمان محاسبه شده تولد	Beräknad konceptionstid زمان محاسبه شده لقاح
Barnets förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی کودک	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet نام و نام خانوادگی جی 5 یعنی شخصی که کودک را به دنیا آورد و یا خواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet* نام و نام خانوادگی جی 7 نام و نام خانوادگی کسی که کودک را به دنیا نیاورده و نخواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen در صورتیکه جی 5 در زمان انجام لقاح مصنوعی مجرد بوده است این قسمت را پر نکنید

A2 Uppgifter om klinik m.m. اطلاعات در مورد کلینیک و غیره

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts سیستم درمانی و کشوری که اقامت کاری در آن انجام شده است	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst تاریخ انجام درمان لقاح مصنوعی که منجر به تولد کودک شده است
Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier در صورتی که لقاح مصنوعی توسط اسپرم اهدایی انجام شده این قسمت را پر کنید	
Det är klarlagt att vårdinrättningen var behörig att genomföra behandlingen som ledde till barnets tillkomst. مشخص است که سیستم درمانی لقاح مصنوعی را انجام داده و باعث تولد کودک شده است مجاز بوده است.	<input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6. خیر در بخش 6. خیر به توصیه های عمومی مراجعه کنید و نتیجه 6 بنویسید.
Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet در صورتی که لقاح مصنوعی در خارج از کشور انجام شده این قسمت را پر کنید	
Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonator. کودک به اطلاعات مربوط به اهدا کننده اسپرم دسترسی دارد.	<input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6. خیر به توصیه های عمومی مراجعه کنید و نتیجه را در A6. بخش 6 بنویسید

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män لقاح طبیعی یا رابطه جنسی با یک مرد

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden. زمان لقاح اسپرم به رحم زن منتقل شده است	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. بله در بخش 6 توضیح دهید	<input type="checkbox"/> Nej خیر
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden. در زمان لقاح رابطه جنسی با یک مرد انجام شده است.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. بله در بخش 6 توضیح دهید	<input type="checkbox"/> Nej خیر

A4(A) G5 uppger sig varit sambo, gift eller registrerad partner vid behandlingen جی 5 بیان می کند که در زمان انجام لقاح همسر و یا پارتنر ثبت شده بوده است، مصنوعی سامبو

Det är klarlagt att G5 och G7 var sambo, gifta eller registrerade partners vid behandlingen. مشخص است که جی 5 و جی 7 در زمان انجام لقاح مصنوعی و یا پارتنر ثبت شده همدیگر سامبو، همسر بودند	<input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. خیر، در بخش 6 توضیح دهید
--	---

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen جی 5 بیان می کند که در زمان انجام لقاح مصنوعی مجرد بوده است

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen. مشخص است که جی 5 در زمان انجام لقاح مصنوعی مجرد بوده است	<input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. خیر، در بخش 6 توضیح دهید
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen. جی 5 معتقد است که کودک از طریق انجام لقاح مصنوعی وجود آمده است	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. خیر، در بخش 6 توضیح دهید

Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen. مشخص است که جی ۷ با انجام لقاح مصنوعی موافق بوده است	<input type="checkbox"/> Ja بله	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. خبر در بخش ۶ توضیح دهید
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen. جی ۵ و جی ۷ معتقدند که کودک توسط لقاح مصنوعی به وجود آمده است	<input type="checkbox"/> Ja بله	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. خبر در بخش ۶ توضیح دهید

بله

A5 Intygande av lämnade uppgifter تائید اطلاعات ارائه شده

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). من یعنی کسی که کودک را به دنیا آورده و یا خواهد آورد اطلاعاتی را که ارائه کرده‌ام تایید می‌کنم تاریخ امضا نام و نام خانوادگی	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). من یعنی کسی که کودک را به دنیا آورد و یا نخواهد آورد * اطلاعاتی را که ارائه کردم تایید می‌کنم تاریخ امضا نام و نام خانوادگی
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) مسئول بررسی تاریخ امضا نام و نام خانوادگی	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen در صورتی که جی ۵ در زمان لقاح مصنوعی مجرد بوده است این قسمت را پر نکنید

A6 Handläggning av utredningen انجام بررسی‌ها

Åtgärder och bedömning اقدامات و نظر نهایی
--

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.

بعد از اینکه طرفین و مسئول بررسی نتایج بررسی را امضا کردند و مسئول بررسی بر اساس نوشته‌های بخش آ ۵ این تحقیقات را تمام شده تلقی کرد ، فرم اثبات والد بودن توسط طرفین امضا میشود. در صورتی که مسئول بررسی و تشخیص بدهد که این بررسی احتیاج به اطلاعات بیشتری دارند یا باید مختومه اعلام شوند و یا به دادگاه تحویل داده شود باید دلایل آن در قسمت آ ۵ ذکر شوند.

Fortsatt utredning ادامه بررسی‌ها

U1 Vilka utredningen avser چه بررسی‌هایی انجام می‌شود

Beräknad nedkomst زمان محاسبه شده تولد	Beräknad konceptionstid زمان محاسبه شده لقاح
Barnets förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی کودک	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet نام و نام خانوادگی جی ۵ یا کسی که کودک را به دنیا آورده و یا خواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet نام و نام خانوادگی جی ۷ یا کسی که کودک را به دنیا نیاورده و نخواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی

U2 Uppgifter från den som fött eller ska föda barnet (G5) ۵ اطلاعات از طرف کسی که کودک را به دنیا آورده خواهد آورد جی (G5)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra). تماس طرفین با همدیگر مثلاً زمان و مکان آشنایی آنها با همدیگر.
--

(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum). رابطه جنسی با جی هفت و یا انتقال اسپرم از جی هفت در زمان نفقاشی لقاح در صورت امکان و ذکر تاریخ

(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. رابطه جنسی با مردان دیگر و یا انتقال اسپرم آنها در زمان لقاح

Nej
خیر

Ja. Notera
bedömning
i U6. پله در
بخش ۶ توضیح
دهید

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer G5 åberopar samt deras berättelser)

(د) اطلاعات مرتبط دیگر (مانند نامه، نوشته های دفتر خاطرات، اس ام اس، نام و آدرس کسانی که در بخش جی 5 آمده است و نقل قول آنها)

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) مسئول پرونده نام، تاریخ، امضا

U3 Vilka utredningen avser بررسی هایی که انجام شده است

Beräknad nedkomst زمان محاسبه شده تولد	Beräknad konceptionstid زمان محاسبه شده لقاح
Barnets förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی کودک	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet نام و نام خانوادگی جی ۵ که کودک را به دنیا آورده و یا خواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet نام و نام خانوادگی جی ۷ که کودک را به دنیا آورده و خواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی

U4 Uppgifter från den som inte fött eller inte ska föda barnet (G7) ۷ اطلاعات شخصی که کودک را به دنیا نیاورده و نخواهد آورد جی (G7)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).

رابطه طرفین با یکدیگر مثلاً زمان و مکان آشنایی آنها

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum). رابطه جنسی با جی ۵ در زمان لقاح و انتقال اسپرم از جی هفت در صورت امکان و ذکر تاریخ

(C) Inställning موضع گیری

Anser sig vara fader/förälder/moder
خود را پدر، والد یا مادر کودک می داند

Tveksam, osäker

مطمئن نیست، شک دارد

Förnekar

انکار می کند

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G5 åberopar samt deras berättelser)

اطلاعات مرتبط دیگر (مانند نامه، نوشته های دفتر خاطرات، اس ام اس، نام و آدرس کسانی که در بخش جی 5 آمده است و نقل قول آنها)

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning. بله یا خیر بله Ja <input type="checkbox"/> خیر Nej <input type="checkbox"/> جی ۷ خواهان آزمایش ژنتیکی پزشکی قانونی است
(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). من، جی ۷ اطلاعات بالا را تایید می کنم تاریخ امضا نام و نام خانوادگی
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) مسئول بررسی تاریخ امضا و نام و نام خانوادگی

U5 Rättsgenetisk undersökning آزمایش ژنتیکی پزشکی قانونی

Anledning till undersökning. دلیل آزمایش
Resultatet av undersökningen. نتیجه آزمایش

U6 Handläggning av utredningen انجام بررسی ها

Åtgärder och bedömning اقدامات و نظر نهایی

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.

پس از این که طرفین (جی 5 و جی 7) و مسئول بررسی گزارش را امضا کردند و مسئول پرونده بر اساس یادداشت‌های یو 6 نتیجه گیری کند که پرونده می تواند بر اساس آن مختومه شود، میتوان "فرم تعیین والدی، پدری یا مادری" در صورتی که جی 5 متاهل نباشد و جی 7 خود را والد/پدر/ مادر کودک بدانند توسط طرفین امضا شود. در صورتی که مسئول پرونده تشخیص دهد که بررسی ها باید ادامه یابند، پرونده بسته شود و یا تحویل دادگاه شود، دلیل آن باید در یو 6 عنوان شود.

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion

بررسی سوال در مورد والدی، یا فرض والدی

U7 Vilka utredningen avser چه بررسی هایی انجام شده است

Beräknad nedkomst تاریخ محاسبه شده تولد	Beräknad konceptionstid تاریخ محاسبه شده لقاح
Barnets förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی کودک	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på (G5) den som fött eller ska föda barnet نام و نام خانوادگی جی 5، کسی که کودک را به دنیا آورده یا خواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet نام و نام خانوادگی همسر کسی که کودک را به دنیا آورده یا خواهد آورد	Personnummer شماره شناسایی
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) آدرس محل سکونت آدرس پستی کد پستی و شهر	
Telefonnummer شماره تلفن	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) شماره آن مدرک شناسایی و نوع
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige در صورتی که همسر در سوئد ثبت نشده باشد	
Födelseort محل تولد	Medborgarskap تابعیت

U8 Uppgifter från G5 یو 8: اطلاعات از جی 5

Makarna sammanboende under konceptionstiden همسران در زمان لقاح با هم زندگی می کردند <input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej خیر	Om nej, datum för isärflyttning اگر جواب منفیست تاریخ جدا کردن محل زندگی را ذکر کنید
Sexuell umgänge med maken i äktenskapet under konceptionstiden رابطه جنسی با همسر کنونی در زمان لقاح <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. بله در قسمت یو ۱۱ بنویسید. <input type="checkbox"/> Nej خیر	Om ja, om möjligt ange datum در صورتی که جواب مثبت است در صورت امکان تاریخ ذکر شود

<p>Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser)</p> <p>اطلاعات مرتبط دیگر (مانند نامه، نوشته های دفتر خاطرات، اس ام اس، نام و آدرس کسانی که در بخش جی 5 آمده است و نقل قول آنها)</p>
<p>Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) امضا من اطلاعات بالا را تایید می کنم تاریخ و امضا</p>
<p>Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) مسئول بررسی تاریخ امضا نام و نام خانوادگی</p>

U9 Uppgifter från maken یو 9 : اطلاعات از همسر

<p>Makarna sammanboende under konceptionstiden</p> <p>همسران در زمان لقاح با همدیگر زندگی می کردند</p> <p><input type="checkbox"/> Ja بله <input type="checkbox"/> Nej خیر</p>	<p>Om nej, datum för isärflyttning</p> <p>در صورتی که جواب منفی است تاریخ جدا کردن محل زندگی را ذکر کنید</p>
<p>Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden</p> <p>رابطه جنسی با جی 5 در زمان لقاح</p> <p><input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. بله در قسمت یو 11 بنویسید. <input type="checkbox"/> Nej خیر</p>	<p>Om ja, om möjligt ange datum</p> <p>در صورتی که جواب مثبت است در صورت امکان تاریخ آن ذکر شود</p>
<p>Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser)</p> <p>اطلاعات مرتبط دیگر (مانند نامه، نوشته های دفتر خاطرات، اس ام اس، نام و آدرس کسانی که در همسر ذکر کرده است و نقل قول آنها)</p>	
<p>Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) امضا من اطلاعات بالا را تایید می کنم تاریخ و امضا</p>	
<p>Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) مسئول بررسی تاریخ امضا نام و نام خانوادگی</p>	

U10 Rättsgenetisk undersökning آزمایش ژنتیک پزشکی قانونی

<p><input type="checkbox"/> Begärs av <input type="checkbox"/> Behövs inte <input type="checkbox"/> Görs av annan anledning, nämligen:</p> <p>ارائه درخواست از طرف..... لازم نیست به دلیل دیگری انجام میشود مثلاً.....</p>
<p>Resultat av undersökningen نتیجه آزمایش</p>

U11 Handläggning av utredningen انجام بررسی ها

<p>Atgärder och bedömning</p> <p>اقدامات و نظر نهایی</p>
--

Efter att parterna (G5, 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 eller läggas ner eller överlämnas till domstol ska anledningen till det noteras i U11.

پس از این که طرفین (جی 5 و جی 7) و مسئول بررسی گزارش را امضا کردند و مسئول پرونده بر اساس یادداشتهای یو 11 نتیجه گیری کند که پرونده می تواند بر اساس آن مختومه شود، میتوان "فرم تعیین والدی، پدری یا مادری" در صورتی که جی 5 و جی 7 خود را والد/ پدر/ مادر کودک بدانند توسط طرفین امضا شود. در صورتی که مسئول پرونده تشخیص دهد که بررسی ها باید ادامه یابند، پرونده بسته شود و یا تحویل دادگاه شود، دلیل آن باید در یو 11 عنوان شود.