



MYNDIGHETEN FÖR  
FAMILJERÄTT OCH  
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

**BEKRÄFTELSE** تایید نامه  
سازمان حقوق خانواده و پشتیبانی از والدین  
**AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP**  
تایید پدر بودن، والد بودن و یا مادر بودن

**Barnet** کودک

Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی نام	Personnummer شماره شناسایی	<input type="checkbox"/> Väntat barn اگر کودک هنوز متولد نشده است
--	----------------------------	---

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

Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی	Personnummer شماره شناسایی	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) آدرس محل سکونت آدرس پستی کد پستی و شهر		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige در صورتی که فرد در سیستم ثبت احوال سوئد ثبت نشده است این جا را پر کنید		
Födelseland کشور محل تولد	Födelseort شهر محل تولد	Medborgarskap تابعیت

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

Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی	Personnummer شماره شناسایی	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) آدرس محل سکونت آدرس پستی کد پستی و شهر		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige در صورتی که فرد در سیستم ثبت احوال سوئد ثبت نشده است اینجا رو پر کنید		
Födelseland کشور محل تولد	Födelseort شهر محل تولد	Medborgarskap تابعیت

**Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet** در این نامه اثر به کسی که کودک را به دنیا نیاورده و نخواهد آورد

Jag bekräftar att jag är barnets	<input type="checkbox"/> Fader پدر کودک هستم	<input type="checkbox"/> Förälder کودک هستم والد	<input type="checkbox"/> Moder مادر کودک هستم
Datum, namnteckning och namnförtydligande تاریخ امضا نام و نام خانوادگی			

**Godkännande från den som fött eller ska föda barnet** تاییدیه از طرف کسی که کودک را به دنیا آورده و یا خواهد آورد

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande). من تاییدیه بالا را تصدیق می کنم تاریخ امضا نام و نام خانوادگی.
--

**Socialnämndens godkännande** تاییدیه نماینده اداره امور اجتماعی

Ansvarig nämnd کمیته مسئول	<input type="checkbox"/> Enligt delegation هیات بررسی	Datum تاریخ
Namnteckning امضا	Namnförtydligande نام و نام خانوادگی	

**Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs** این قسمت بود در صورتی که در زمان نوشتن این تاییدیه کودک هنوز به دنیا نیامده را پر کنید

Barnets förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی کودک	Personnummer شماره شناسایی	
Datum تاریخ	Utredarens namnteckning امضای مسئول بررسی	Namnförtydligande نام و نام خانوادگی

**Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet**

تأییدیه از طرف همسر کسی که کودک را به دنیا آورده است یا به دنیا خواهد آورد

Förnamn och efternamn نام و نام خانوادگی		Personnummer شماره شناسایی
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) شهر (آدرس محل سکونت آدرس پستی کد پستی و شهر)		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) من با تأیید نامه موافقم (تاریخ و امضاء)	Namnförtydligande نام و نام خانوادگی	
<b>Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige</b> در صورتی که فرد در سیستم ثبت احوال سوئد ثبت نشده است این قسمت را پر کنید		
Födelseland کشور محل تولد	Födelseort شهر محل تولد	Medborgarskap تابعیت