



U-PROTOKOLL U-PROTOKOLLA

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet
Isyyden, vanhemmuuden, yksinhuoltajuuden tai isyyden/äitiyden selvittämiseen siinä tapauksessa, että toinen tai kumpikin vanhempi on vaihtanut sukupuolta

Grundläggande uppgifter Perustiedot

G1 Ansvarig kommun / G1 Vastuullinen kunta

Kommun / Kunta	Ansvarig nämnd / Vastuullinen lautakunta
Utredarens förnamn och efternamn Selvittäjän etunimi ja sukunimi	Datum då utredningen inleddes Selvityksen aloituspäivä

G2 Barnet / G2 Lapsi

Förnamn och efternamn / Etunimi ja sukunimi	Personnummer / Henkilötunnus	
Vårdnadshavare / Huoltaja		
Sjukhus där barnet är fött / Lapsen syntymäsairaala		
Födelsevikt i gram Syntymäpaino grammoina	Konceptionstid (efter födelsevikt) Hedelmöitysjajankohta (syntymäpainon perusteella)	Konceptionstid (efter ultraljud) Hedelmöitysjajankohta (ultraäänitutkimuksen perusteella)
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln) / Muuta (esim. kehitysaste syntymähetkellä)		

G3 Väntat barn / G3 Odotettava lapsi

Beräknad nedkomst / Arvioitu syntymäaika	Beräknad konceptionstid / Arvioitu hedelmöitysjajankohta
--	--

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

G4 Avustava muu sosiaalilautakunta tai ulkomaalainen viranomainen koskien tietoja

- den som fött eller ska föda barnet (se G5)
henkilöltä, joka on synnyttänyt tai synnyttää lapsen (katso G5)
- den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7)
henkilöltä, joka ei ole synnyttänyt tai ei synnytä lasta (katso G7)
- Maken till den som fött eller ska föda barnet
Synnyttäjän puoliso

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer Avustava viranomainen, osoite ja puhelinnumero	Handläggarens namn Käsittelijän nimi
--	---

G5 Den som fött eller ska föda barnet / G5 Henkilö, joka on synnyttänyt tai synnyttää lapsen

Personen är / Henkilö on		<input type="checkbox"/> Kvinna/moder / nainen/äiti	<input type="checkbox"/> Man/far / mies/isä
Förnamn och efternamn / Etunimi ja sukunimi		Personnummer / Henkilötunnus	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / Asuinosoite (jakeluosoite, postinumero ja paikkakunta)			
Telefonnummer Puhelinnumero		Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) Henkilöllisyyden vahvistustapa (henkilöllisyystodistuksen tyyppi ja numero)	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / Täytetään, jos henkilö ei ole Ruotsin väestörekisterissä			
Födelseland / Synnyinmaa		Födelseort / Syntymäpaikka	Medborgarskap / Kansalaisuus

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning

G6 Muun kuin parisuhteessa olevan henkilön tiedot avustetun hedelmöityksen yhteydessä

G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. G5 ilmoittaa, että avustettu hedelmöitys tapahtui hedelmöitysjakonaikana ja että G5 ei ollut parisuhteessa hoidon aikana.	<input type="checkbox"/> Nej Ei.	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsatt från A1 Kyllä. Jatka kohdasta A1.
--	-------------------------------------	--

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet / G7 Henkilö, joka ei ole synnyttänyt tai ei synnytä lasta

Personen är / Henkilö on		<input type="checkbox"/> Man/far / Mies/isä	<input type="checkbox"/> Kvinna/förälder / Nainen/vanhempi	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet) / Nainen/äiti (G5 tai G7 on vaihtanut sukupuoli-identiteettiään)
Förnamn och efternamn / Etunimi ja sukunimi		Personnummer / Henkilötunnus		
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / Asuinosoite (jakeluosoite, postinumero ja paikkakunta)				
Telefonnummer Puhelinnumero		Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) Henkilöllisyyden vahvistustapa (henkilöllisyystodistuksen tyyppi ja numero)		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / Täytetään, jos henkilö ei ole Ruotsin väestörekisterissä				
Födelseland / Synnyinmaa		Födelseort / Syntymäpaikka		Medborgarskap / Kansalaisuus

G8 Barnets hemvist / G8 Lapsen kotipaikka

Barnet har hemvist i Sverige / Lapsen kotipaikka on Ruotsi	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning. Ei, sosiaalilautakunta ei ole oikeutettu vahvistamaan isyyttä tai vanhemmuutta, vaan avustaa vain selvityksessä.
	<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). Ei, mutta sosiaalilautakunta on kansainvälistä isyyttä koskevan lain (1985:367) 3 a §:n mukaan oikeutettu osallistumaan isyyden vahvistamiseen. Jos G5 on naimisissa miehen kanssa, siirry kohtaan Selvitys, jos isyysolettama kyseenalaistetaan (U7). Jos G5 ei ole naimisissa miehen kanssa, siirry kohtaan Jatkoselvitys (U1).	

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst / G9 Tiedot siviilisäädystä ja lapsen syntymästä

Barnet har tillkommit genom assisterad befruktning. / Lapsi on syntynyt avustetun hedelmöityksen avulla.	<input type="checkbox"/> Nej Ei.	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1. Kyllä. Jatka kohtaan A1.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partners. / Osapuolet (G5 ja G7) ovat avo- tai aviopuolisoita tai rekisteröidyssä parisuhteessa.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1. Ei. Siirry kohtaan U1.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. / G5 on varma, että lapsi on saanut alkunsa osapuolten sukupuoliyhteydestä.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. Ei. Huomaa kohdan G11 arvio.

G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. <i>G7 on varma, että lapsi on saanut alkunsa osapuolten sukupuoliyhteydestä.</i>	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. <i>Ei. Huomaa kohdan G11 arvio.</i>
--	---------------------------------------	--

G10 Intygande av lämnade uppgifter / G10 Annettujen tietojen vahvistaminen

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Minä, joka olen synnyttänyt tai synnyttän lapsen, vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys)</i>	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Minä, joka en ole synnyttänyt tai en synnytä lasta, vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys)</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / <i>Selvittäjä (päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys)</i>	

G11 Handläggning av utredningen / G11 Selvityksen käsittely

Åtgärder och bedömning / <i>Toimenpiteet ja arvio</i>

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.

Kun osapuolet (G5 ja G7) ja selvittäjä ovat allekirjoittaneet kohdan G10 ja selvittäjä on kohdan G11 merkinnän mukaisesti todennut, että selvitys voidaan lopettaa vahvistukseen, osapuolet voivat allekirjoittaa lomakkeen Isyyden, vanhemmuuden tai äitiyden vahvistus. Jos selvittäjä päättää, että selvitystä jatketaan, se keskeytetään tai se siirretään tuomioistuimelle, syy on merkittävä kohtaan G11.

**G12 Fylls i endast om barnet inte var fött när utredningen gjordes
G12 Täytetään vain, jos lapsi ei ollut syntynyt selvitysajankohtana**

Barnets förnamn och efternamn / <i>Lapsen etunimi ja sukunimi</i>	Personnummer / <i>Henkilötunnus</i>
Födelsevikt i gram <i>Syntymäpaino grammoina</i>	Konceptionstid (efter födelsevikt) <i>Hedelmöitysjankkohta (syntymäpainon perusteella)</i>
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn. <i>Odotetun lapsen arvioitu hedelmöitysjankkohta vastaa syntyneen lapsen hedelmöitysjankkohtaa.</i>	<input type="checkbox"/> Kyllä. <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11. <i>Kyllä. Ei. Huomaa kohdan G11 arvio.</i>

Utredning efter assisterad befruktning Selvitys avustetun hedelmöityksen jälkeen

A1 Vilka utredningen avser / A1 Keitä selvitys koskee

Beräknad nedkomst / Arvioitu syntymäaika	Beräknad konceptionstid / Arvioitu hedelmöitysjankohta
Barnets förnamn och efternamn / Lapsen etunimi ja sukunimi	Personnummer / Henkilötunnus
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet / Sen henkilön (G5) etunimi ja sukunimi, joka on synnyttänyt tai synnyttää lapsen	Personnummer / Henkilötunnus
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet* / Sen henkilön (G7) etunimi ja sukunimi, joka ei ole synnyttänyt tai ei synnytä lasta*	Personnummer / Henkilötunnus

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

* Kohtaa ei täytetä, jos G5 ei ollut parisuhteessa hoidon aikana.

A2 Uppgifter om klinik m.m. / A2 Tiedot hoitolaitoksesta ym.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts Hoitolaitos ja maa, jossa hoito tapahtui	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst Lapsen syntymään johtaneen hoidon päivämäärä
--	---

Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier

Täytetään vain, jos avustetussa hedelmöityksessä käytettiin luovutettuja siittiöitä

Det är klarlagt att vårdinrättningen var behörig att genomföra behandlingen som ledde till barnets tillkomst. Ja Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.
On kiistatonta, että hoitolaitos oli oikeutettu suorittamaan hoidon, Kyllä. Ei. Katso yleiset ohjeet, huomaa kohdan A6 arvio.
joka johti lapsen syntymään.

Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet

Täytetään vain, jos lapsi on syntynyt avustetun hedelmöityksen avulla ulkomailla

Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonatorn. Ja Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.
On kiistatonta, että tiedot siittiöiden luovuttajasta ovat lapsen Kyllä. Ei. Katso yleiset ohjeet, huomaa kohdan A6 arvio.
saatavilla.

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män

A3 Koti-inseminaatio ja sukupuoliyhteys miesten kanssa

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden. Koti-inseminaatio on tapahtunut hedelmöitysjankohtana.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. Kyllä. Huomaa kohdan A6 arvio.	<input type="checkbox"/> Nej Ei.
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden. Sukupuoliyhteys miesten kanssa on tapahtunut hedelmöitysjankohtana.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. Kyllä. Huomaa kohdan A6 arvio.	<input type="checkbox"/> Nej Ei.

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

A4(A) G5 ilmoittaa olleensa avoliitossa, avioliitossa tai rekisteröidyssä parisuhteessa hoidon aikaan

Det är klarlagt att G5 och G7 var sambo, gifta eller registrerade partners vid behandlingen. On kiistatonta, että G5 ja G7 olivat avoliitossa, avioliitossa tai rekisteröidyssä parisuhteessa hoidon aikaan.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. Ei. Huomaa kohdan A6 arvio.
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen. On kiistatonta, että G7 suostui hoitoon.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. Ei. Huomaa kohdan A6 arvio.
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen. G5 ja G7 ovat varmoja siitä, että lapsi on syntynyt hoidon kautta.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. Ei. Huomaa kohdan A6 arvio.

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

A4(B) G5 ilmoittaa, ettei hän ollut parisuhteessa hoidon aikaan

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen. On kiistatonta, ettei G5 ollut parisuhteessa hoidon aikaan.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. Ei. Huomaa kohdan A6 arvio.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen. G5 on varma siitä, että lapsi on syntynyt hoidon kautta.	<input type="checkbox"/> Ja Kyllä.	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. Ei. Huomaa kohdan A6 arvio.

A5 Intygande av lämnade uppgifter / Annettujen tietojen vahvistaminen

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Minä, joka olen synnyttänyt tai synnyttän lapsen, vahvistan antamani tiedot (päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys).</i>	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande).* <i>Minä, joka en ole synnyttänyt tai en synnytä lasta, vahvistan antamani tiedot (päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys).*</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / <i>Selvittäjä (päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys)</i>	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

* *Kohtaa ei täytetä, jos G5 ei ollut parisuhteessa hoidon aikaan.*

A6 Handläggning av utredningen / A6 Selvityksen käsittely

Åtgärder och bedömning / <i>Toimenpiteet ja arvio</i>

Efter att parterna och utredaren undertecknat utredningen och utredaren enligt notering i A5 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 A5.

Kun osapuolet ja selvittäjä ovat allekirjoittaneet selvityksen ja selvittäjä on kohdan A5 merkinnän mukaisesti todennut, että selvitys voidaan lopettaa vahvistukseen, osapuolet voivat allekirjoittaa lomakkeen Isyyden, vanhemmuuden tai äitiyden vahvistus. Jos selvittäjä päättää, että selvitystä jatketaan, se keskeytetään tai se siirretään tuomioistuimelle, syy on merkittävä kohtaan A5.

Fortsatt utredning Jatkoselvitys

U1 Vilka utredningen avser U1 Keitä selvitys koskee

Beräknad nedkomst / Arvioitu syntymäaika	Beräknad konceptionstid / Arvioitu hedelmöitysjankohta
Barnets förnamn och efternamn <i>Lapsen etunimi ja sukunimi</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Sen henkilön (G5) etunimi ja sukunimi, joka on synnyttänyt tai synnyttää lapsen</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet <i>Ei-synnyttäjän (G7) etu- ja sukunimi</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>

U2 Uppgifter från den som fött eller ska föda barnet (G5) U2 Tiedot henkilöltä, joka on synnyttänyt tai synnyttää lapsen (G5)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra). <i>(A) Osapuolten suhde toisiinsa (esim. milloin ja missä he tutustuivat toisiinsa)</i>	
(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum). <i>(B) Sukupuoliyhteys G7:n kanssa tai koti-inseminaatio G7:n siittiöillä hedelmöitysjankohtana (ilmoita päivämäärä, mikäli mahdollista)</i>	
(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. <i>(C) Sukupuoliyhteys muiden miesten kanssa tai koti-inseminaatio hedelmöitysjankohtana</i>	<input type="checkbox"/> Nej <i>Ei.</i> <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i U6. <i>Kyllä. Huomaa kohdan U6 arvio.</i>
(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) <i>(D) Muut merkittävät seikat (esim. kirjeet, päiväkirjamerkinnot, tekstiviestit, niiden henkilöiden nimet ja osoitteet joihin G5 vetoaa, sekä näiden kertomukset)</i>	
(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>(E) Minä (G5) vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys).</i>	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Selvittäjä (päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys)</i>	

U3 Vilka utredningen avser / U3 Keitä selvitys koskee

Beräknad nedkomst / Arvioitu syntymäaika	Beräknad konceptionstid / Arvioitu hedelmöitysjankohta
Barnets förnamn och efternamn <i>Lapsen etunimi ja sukunimi</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Sen henkilön (G5) etunimi ja sukunimi, joka on synnyttänyt tai synnyttää lapsen</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet <i>Sen henkilön (G7) etunimi ja sukunimi, joka ei ole synnyttänyt tai ei synnytä lasta</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>

**U4 Uppgifter från den som inte fött eller inte ska föda barnet (G7)
U4 Tiedot henkilöitä, joka ei ole synnyttänyt tai ei synnytä lasta (G7)**

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).
(A) *Osapuolten suhde toisiinsa (esim. milloin ja missä he tutustuivat toisiinsa)*

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum).
(B) *Sukupuoliyhteys G5:n kanssa hedelmöitysjankohtana tai koti-inseminaatio G7:n siittiöillä (ilmoita päivämäärä, mikäli mahdollista)*

Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)
Vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä ja allekirjoitus)

Anser sig vara fader/förälder/moder
Pitää itseään isänä/vanhempänä/äitinä

Tveksam, osäker
Epätietoinen, epävarma

Förnekar
Kiistää

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser)
(D) *Muut merkittävät seikat (esim. kirjeet, päiväkirjamerkinnot, tekstiviestit, niiden henkilöiden nimet ja osoitteet, joihin G7 vetoaa, sekä näiden kertomukset)*

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning.
(E) *G7 pyytää oikeusgeneettistä tutkimusta.*

Ja
Kyllä.

Nej
Ei.

(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).
(F) *Minä (G7) vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys).*

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)
Selvittäjä (päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys)

U5 Rättsgenetisk undersökning / U5 Oikeusgeneettinen tutkimus

Anledning till undersökning.
Tutkimuksen syy

Resultatet av undersökningen. / *Tutkimuksen tulos*

U6 Handläggning av utredningen / U6 Selvityksen käsittely

Åtgärder och bedömning / Toimenpiteet ja arvio

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. *Kun osapuolet (G5 ja G7) ja selvittäjä ovat allekirjoittaneet selvityksen, ja selvittäjä on kohdan U6 merkinnän mukaisesti todennut, että selvitys voidaan lopettaa vahvistukseen, osapuolet voivat allekirjoittaa lomakkeen isyyden, vanhemmuuden tai äitiyden vahvistus, jos G5 ei ole naimisissa ja G7 uskoo olevansa lapsen isä/vanhempi/äiti. Jos selvittäjä päättää, että selvitystä jatketaan, se keskeytetään tai se siirretään tuomioistuimelle, syy on merkittävä kohtaan U6.*

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion Kyseenalaistetun isyys- tai vanhemmuusoletuksen selvitys

U7 Vilka utredningen avser U7 Keitä selvitys koskee

Beräknad nedkomst <i>Arvioitu syntymäaika</i>	Beräknad konceptionstid <i>Arvioitu hedelmöitysjankohta</i>
Barnets förnamn och efternamn <i>Lapsen etunimi ja sukunimi</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Förnamn och efternamn på (G5) den som fött eller ska föda barnet <i>Synnyttäjän (G5) etu- ja sukunimi</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet <i>Synnyttäjän puolison etu- ja sukunimi</i>	Personnummer <i>Henkilötunnus</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Asuinosoite (jakeluosoite, postinumbero ja paikkakunta)</i>	
Telefonnummer <i>Puhelinnumero</i>	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) <i>Henkilöllisyyden vahvistustapa (henkilöllisyydestodistuksen tyyppi ja numero)</i>
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige <i>Täytetään, jos puoliso ei ole kirjoilla Ruotsissa</i>	
Födelseland / Synnyinmaa	Födelseort / Syntymäpaikka
Medborgarskap / Kansalaisuus	

U8 Uppgifter från G5 U8 G5:n antamat tiedot

Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Puolisot asuivat yhdessä hedelmöitysjankohtana</i> <input type="checkbox"/> Ja / Joo <input type="checkbox"/> Nej / Ei.	Om nej, datum för isärflyttning <i>Erilleenmuuttopäivä, jos vastaus on kielteinen</i>
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden <i>Sukupuoliyhteys puolison kanssa hedelmöitysjankohtana</i> <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11 <i>Kyllä. Huomaa kohdan U11 arvio.</i> <input type="checkbox"/> Nej. <i>Ei.</i>	Om ja, om möjligt ange datum <i>Jos kyllä, ilmoita päivämäärä, mikäli mahdollista</i>

<p>Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) <i>Muut merkittävät seikat (esim. kirjeet, päiväkirjamerkinnot, tekstiviestit, niiden henkilöiden nimet ja osoitteet, joihin G5 vetoaa, sekä näiden kertomukset)</i></p>
<p>Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) / <i>Vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä ja allekirjoitus)</i></p>
<p>Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / <i>Selvittäjä (päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys)</i></p>

U9 Uppgifter från maken

U9 Tiedot puolisoilta

<p>Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Puolisot asuivat yhdessä hedelmöitysjanakohtana</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja Kyllä. <input type="checkbox"/> Nej Ei.</p>	<p>Om nej, datum för isärflyttning <i>Erilleenmuuttopäivä, jos vastaus on kielteinen</i></p>
<p>Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden <i>Sukupuoliyhteys G5:een hedelmöitysjanakohtana</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11 Kyllä. <i>Huomaa kohdan U11 arvio.</i> <input type="checkbox"/> Nej. Ei.</p>	<p>Om ja, om möjligt ange datum <i>Jos kyllä, ilmoita päivämäärä, mikäli mahdollista</i></p>
<p>Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser) <i>Muut merkittävät seikat (esim. kirjeet, päiväkirjamerkinnot, tekstiviestit, niiden henkilöiden nimet ja osoitteet, joihin puoliso vetoaa, sekä näiden kertomukset)</i></p>	
<p>Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) / <i>Vahvistan edellä esitetyt tiedot (päivämäärä ja allekirjoitus)</i></p>	
<p>Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / <i>Selvittäjä (päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys)</i></p>	

U10 Rättsgenetisk undersökning

U10 Oikeusgeneettinen tutkimus

<p><input type="checkbox"/> Begärs av nämligen: <i>Pyytänyt nimittäin:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Behövs inte <i>Ei tarvita</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Görs av annan anledning, nämligen: <i>Tehdään muusta syystä, mistä:</i></p>
<p>Resultat av undersökningen / <i>Selvityksen tulos</i></p>		

U11 Handläggning av utredningen / U11 Selvityksen käsittely

<p>Åtgärder och bedömning / <i>Toimenpiteet ja arvio</i></p>
--

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.

Kun osapuolet (G5, puoliso ja G7) ja selvittäjä ovat allekirjoittaneet selvityksen, ja selvittäjä on kohdan U11 merkinnän mukaisesti todennut, että selvitys voidaan lopettaa vahvistukseen, G5 ja G7 voivat allekirjoittaa lomakkeen Isyyden, vanhemmuuden tai äitiyden vahvistus, jos G7 uskoo olevansa lapsen isä, vanhempi tai äiti. Jos selvittäjä päättää, että selvitystä jatketaan, se keskeytetään tai se siirretään tuomioistuimelle, syy on merkittävä kohtaan U11.