



MYNDIGHETEN FÖR  
FAMILJERÄTT OCH  
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

## U-PROTOKOLL PROTOKOL ISTRAGE

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

### Grundläggande uppgifter Osnovni podaci

#### G1 Ansvarig kommun / G1 Odgovorna općina

Kommun / Općina	Ansvarig nämnd / Odgovorni odbor
Utredarens förnamn och efternamn Ime i prezime istražitelja	Datum då utredningen inleddes Datum pokretanja istrage

#### G2 Barnet / G2 Dijete

Förnamn och efternamn / Ime i prezime	Personnummer / Osobni identifikacijski broj	
Vårdnadshavare / Skrbnik		
Sjukhus där barnet är fött / Bolnica u kojoj je dijete rođeno		
Födelsevikt i gram Težina po rođenju u gramima	Konceptionstid (efter födelsevikt) Vrijeme začeća (prema težini po rođenju)	Konceptionstid (efter ultraljud) Vrijeme začeća (prema ultrazvuku)
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln) / Ostalo (npr. stupanj razvoja pri rođenju)		

#### G3 Väntat barn / G3 Očekivano dijete

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

#### G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

#### G4 Pomoć drugog odbora za socijalnu skrb (socialnämnd) ili inozemnog tijela uprave u vezi s podacima od

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

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer Pomoćno tijelo uprave, adresa i telefonski broj	Handläggarens namn Ime referenta
---	-------------------------------------

**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 / Ime i prezime		Personnummer / Osobni identifikacijski broj	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)			
Telefonnummer Telefonski broj	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) Identitet potvrđen (vrsta i broj identifikacijskog dokumenta)		
<b>Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / Ispunjava se ako osoba nije registrirana u evidenciji građana Švedske</b>			
Födelseland / Zemlja rođenja	Födelseort / Mjesto rođenja	Medborgarskap / Državljanstvo	

**G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning / G6 Podaci o samcu pri potpomognutoj oplodnji**

G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. G5 navodi da je do potpomognute oplodnje došlo tijekom razdoblja začeća i da je G5 bio samac u vrijeme tretmana.	<input type="checkbox"/> Nej Ne	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsatt från A1 Da. Produžite 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 promijenila je rodni identitet)
Förnamn och efternamn / Ime i prezime		Personnummer / Osobni identifikacijski broj	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)			
Telefonnummer Telefonski broj	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) Identitet potvrđen (vrsta i broj identifikacijskog dokumenta)		
<b>Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Ispunjava se ako osoba nije registrirana u evidenciji građana Švedske</b>			
Födelseland Zemlja rođenja	Födelseort Mjesto rođenja	Medborgarskap Državljanstvo	

**G8 Barnets hemvist / G8 Mjesto stalnog boravka djeteta**

Barnet har hemvist i Sverige Dijete ima prebivalište u Švedskoj	<input type="checkbox"/> Ja Da	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning. Ne, Odbor za socijalnu skrb nije nadležan za sudjelovanje u utvrđivanju očinstva ili roditeljstva 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 članku 3. a zakona (1985:367) o međunarodnim pitanjima očinstva, Odbor za socijalnu skrb nadležan je za sudjelovanje u utvrđivanju očinstva. Ako je G5 u braku s muškarcem, nastavite do dijela Istraga u slučaju upitne pretpostavke očinstva (U7). Ako G5 nije u braku s muškarcem, nastavite do dijela Daljnja istraga (U1).	

**G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst****G9 Podaci o bračnom statusu i začeću djeteta**

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

Osoba G7 je uvjerena da je dijete začeto spolnim odnosom stranaka.

**G10 Intygande av lämnade uppgifter / G10 Potvrđivanje pruženih 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 štampanim 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 štampanim slovima)</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)	

**G11 Handläggning av utredningen / G11 Vođenje istrage**

Åtgärder och bedömning / Mjere i procjena

Efter parernas (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 zabilježenom u G11 procijenio da se istraga prema tome može zaključiti potvrdom, stranke mogu potpisati obrazac Potvrda očinstva, roditeljstva ili majčinstva. Ako istražitelj procijeni da bi istragu trebalo nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog za to navodi se u G11.**

**G12 Fylls i endast om barnet inte var fött när utredningen gjordes**

**G12 Ispunjava se samo ako dijete nije rođeno u trenutku davanja potvrde**

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

# Utredning efter assisterad befruktning Istraga nakon potpomognute oplodnje

## A1 Vilka utredningen avser / A1 Na koje se istraga odnosi

Beräknad nedkomst / Procijenjen datum rađanja	Beräknad konceptionstid / Procijenjeno vrijeme začeća
Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>	Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili treba roditi dijete</i>	Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</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>Osobni identifikacijski broj</i>

\*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

\*Podatak se ne unosi ako je osoba G5 bila samac u vrijeme tretmana

## A2 Uppgifter om klinik m.m. / A2 Informacije o klinici i dr.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts <i>Zdravstvena ustanova i zemlja u kojoj je tretman proveden</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

#### Ispunjava se samo ako je potpomognuta oplodnja izvršena doniranom spermom

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 utvrđeno da je ta medicinska ustanova bila kompetentna za tretman 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

#### Ispunjava se samo ako je dijete začeto potpomognutom oplodnjom u inozemstvu

Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonator.  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 Osjemenjivanje doma i spolni odnos s muškarcima

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden. <i>Osjemenjivanje doma se dogodilo tijekom razdoblja 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>Spolni odnos s muškarcem se dogodio tijekom razdoblja 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) Osoba G5 tvrdi da je bila samac, u braku ili registrirani partner u vrijeme 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 tretmana bili u izvanbračnoj zajednici, u braku ili registrirani partneri.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Da</i> <input type="checkbox"/> Ne. Zabilježiti procjenu u A6.
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen. <i>Jasno je da je osoba G7 pristala na tretman.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Da</i> <input type="checkbox"/> Ne. Zabilježiti procjenu u A6.
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen. <i>G5 i G7 uvjereni su da je dijete začeto kroz tretman.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Da</i> <input type="checkbox"/> Ne. Zabilježiti procjenu u A6.

### A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

#### A4(B) Osoba G5 tvrdi da je bila samac u vrijeme tretmana

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

**A5 Intygande av lämnade uppgifter / A5 Intygande av lämnade uppgifter**

<p>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 naveo/la (datum, potpis i ime štampanim slovima).</i></p>	<p>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 naveo/la (datum, potpis i ime štampanim slovima).*</i></p>
<p>Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) / <i>Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)</i></p>	

\*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen  
\*Podatak se ne unosi ako je osoba G5 bila samac u vrijeme tretmana

**A6 Handläggning av utredningen / A6 Vođenje istrage**

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

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.

*Nakon što su stranke i istražitelja potpisali istragu i istražitelj prema zabilježenom u A5 procijenio da istraga prema tome može zaključiti potvrdom, stranke mogu potpisati obrazac Potvrda očinstva, roditeljstva ili majčinstva. Ako istražitelj procijeni da bi istragu trebalo nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog tome navodi se u A5.*

**Fortsatt utredning  
Nastavak istrage**

**U1 Vilka utredningen avser / U1 Na koje se istraga odnosi**

<p>Beräknad nedkomst / <i>Procijenjen datum rađanja</i></p>	<p>Beräknad konceptionstid / <i>Procijenjeno vrijeme začeća</i></p>
<p>Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i></p>	<p>Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i></p>
<p>Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili treba roditi dijete</i></p>	<p>Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i></p>
<p>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</p>	<p>Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i></p>

**U2 Uppgifter från den som fött eller ska föda barnet (G5)**

**U2 Podaci osobe koja je rodila ili treba roditi dijete (G5)**

<p>(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra). <i>(A) Međusobni kontakti stranaka (npr. kada i gdje su se upoznali).</i></p>
<p>(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsmination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum). <i>(B) Spolni odnos s G7 ili osjemenjivanje doma spermom G7 tijekom razdoblja začeća (ako je moguće, naznačiti datum).</i></p>

<p>(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. (C) <i>Spolni odnos s drugim muškarcima ili osjemenjivanje doma tijekom začeća.</i></p>	<input type="checkbox"/> Nej Ne.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i U6. Da. Zabilježi procjenu u U6.
<p>(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>Ostale važne informacije (npr. pisma, dnevnički zapisi, tekstualne poruke, imena i adrese ljudi na koje se G5 poziva i njihove priče)</i></p>		
<p>(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). (E) <i>Ja, osoba (G5) potvrđujem gore navedene podatke (datum, potpis i ime štampanim slovima).</i></p>		
<p>Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Istražitelj (datum, potpis i ime štampanim slovima)</i></p>		

**U3 Vilka utredningen avser / U3 Na koje se istraga odnosi**

<p>Beräknad nedkomst / <i>Procijenjen datum rađanja</i></p>	<p>Beräknad konceptionstid / <i>Procijenjeno vrijeme začeća</i></p>
<p>Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i></p>	<p>Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i></p>
<p>Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Ime i prezime osobe (G5) koja je rodila ili treba roditi dijete</i></p>	<p>Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i></p>
<p>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></p>	<p>Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i></p>

**U4 Uppgifter från den som inte fött eller inte ska föda barnet (G7)**

**U4 Potvrda osobe koja nije rodila ili neće roditi dijete (G7)**

<p>(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra). (A) <i>Međusobni kontakti stranaka (npr. kada i gdje su se upoznali).</i></p>
<p>(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum). (B) <i>Spolni odnos s G5 tijekom razdoblja začeća ili kućno osjemenjivanje spermom G7 (ako je moguće, naznačiti datum).</i></p>
<p>Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) <i>Potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis)</i></p> <p> <input type="checkbox"/> Anser sig vara fader/förälder/moder <i>Smatra se ocem/roditeljem/majkom</i>                      <input type="checkbox"/> Tveksam, osäker <i>Neodlučno, nesigurno</i>                      <input type="checkbox"/> Förnekar <i>Negira</i> </p>
<p>(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser) (D) <i>Ostale važne informacije (npr. pisma, dnevnički zapisi, tekstualne poruke, imena i adrese ljudi koje G7 poziva i njihove priče)</i></p>

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning. (E) G7 zahtijeva genetsku analizu vještačenjem.	<input type="checkbox"/> Ja Da	<input type="checkbox"/> Nej Ne
(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). (F) Ja, osoba (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. / Povod istrage.
Resultatet av undersökningen. / Rezultati istrage.

**U6 Handläggning av utredningen / U6 Vođenje 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 och G7) i istražitelj potpisali istragu i istražitelj prema zabilježenom u U6 procijenio da istraga prema tome može zaključiti potvrdom, stranke mogu potpisati obrazac Potvrda očinstva, roditeljstva ili majčinstva ako G5 nije u braku, a G7 sebe smatra ocem/roditeljem/majkom. Ako istražitelj procijeni da bi istragu trebalo nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog tome navodi se u U6.

## Utredning vid ifrågasatt föräldraskapspresumtion Istraga u slučaju sporne pretpostavke roditeljstva

**U7 Vilka utredningen avser / U7 Na koje se istraga odnosi**

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





### U8 Uppgifter från G5 / Podaci od G5

Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Supružnici u izvanbračnoj zajednici tijekom razdoblja začeća</i> <input type="checkbox"/> Ja / Da <input type="checkbox"/> Nej / Ne	Om nej, datum för isärflyttning <i>Ako ne, datum rastave</i>
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden Spolni odnos sa supružnikom tijekom razdoblja začeća  <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11./ <i>Da. Zabilježiti procjenu u U11.</i> <input type="checkbox"/> Nej. <i>Ne.</i>	Om ja, om möjligt ange datum <i>Ako da, ako je moguće, unesite datum</i>
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) (D) Ostale važne informacije (npr. pisma, dnevnički zapisi, tekstualne poruke, imena i adrese ljudi na koje se G5 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>	

### U9 Uppgifter från maken / Podaci od supružnika

Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Supružnici u izvanbračnoj zajednici tijekom razdoblja 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 Spolni odnos s G5 tijekom razdoblja začeća  <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. / <i>Da. Zabilježiti procjenu u U11.</i> <input type="checkbox"/> Nej. <i>Ne.</i>	Om ja, om möjligt ange datum <i>Ako da, ako je moguće, unesite datum</i>
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser) (D) Ostale važne informacije (npr. pisma, dnevnički zapisi, tekstualne poruke, imena i adrese ljudi na koje se G5 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>Zatražio:</i>	<input type="checkbox"/> Behövs inte <i>Nije potrebno</i>	<input type="checkbox"/> Görs av annan anledning, nämligen: <i>Pravi se iz drugih razloga, i to:</i>
Resultat av undersökningen / <i>Rezultati istrage</i>		

### U11 Handläggning av utredningen / U11 Vođenje istrage

Åtgärder och bedömning / Mjere i procjena

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. 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 zabilježenom u U11 procijenio da istraga prema tome može zaključiti potvrdom, G5 i G7 mogu potpisati obrazac Potvrda očinstva, roditeljstva ili majčinstva ako G7 sebe smatra ocem. Ako istražitelj procijeni da bi istragu trebalo nastaviti, zatvoriti ili predati sudu, razlog tome navodi se u U11.