



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>Osobni identifikacijski broj</i>	<input type="checkbox"/> Väntat barn <i>Očekivanje 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>Osobni identifikacijski broj</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 / <i>Ispunjava se ako osoba nije registrirana u evidenciji građana Švedske</i>		
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>Osobni identifikacijski broj</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 / <i>Ispunjava se ako osoba nije registrirana u evidenciji građana Švedske</i>		
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 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 potpis štampanim slovima</i>			

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

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

Socialnämndens godkännande / Odobrenje Odbora za socijalnu skrb

Ansvarig nämnd / <i>Odgovorni odbor</i>	<input type="checkbox"/> Enligt delegation <i>Prema delegaciji</i>	Datum / <i>Datum</i>
Namnteckning / <i>Potpis</i>	Namnförtydligande / <i>Potpis štampanim slovima</i>	

Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs
Ispunjava se samo ako dijete nije rođeno u trenutku davanja potvrde

Barnets förnamn och efternamn <i>Ime i prezime djeteta</i>		Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i>
Datum / <i>Datum</i>	Uttredarens namnteckning / <i>Potpis istražitelja</i>	Namnförtydligande / <i>Potpis štampanim slovima</i>

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

Förnamn och efternamn <i>Ime i prezime</i>		Personnummer <i>Osobni identifikacijski broj</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnumme och postort) / <i>Adresa stanovanja (adresa za uručenje, poštanski broj i mjesto)</i>		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) <i>Prihvćam potvrdu (datum i potpis).</i>	Namnförtydligande <i>Potpis štampanim slovima</i>	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / Ispunjava se ako osoba nije registrirana u evidenciji građana Švedske		
Födelseland <i>Zemlja rođenja</i>	Födelseort / <i>Mjesto rođenja</i>	Medborgarskap / <i>Državljanstvo</i>