



U-PROTOKOLL پروتوکول

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet
 د پلارتوب، موروپلار والي، مجرد، یا پلارتوب/موروالي د څېړني لپاره که یو یا دواړو والدینو خپل جنسیت اړولی وي.

Grundläggande uppgifter اساسي مالومات

G1 Ansvarig kommun مسووله ښاروالي

Kommun ښاروالي	Ansvarig nämnd. مسووله کمیټه
Utredarens förnamn och efternamn د څېړونکي نوم او تخلص	Datum då utredningen inleddes د څېړني د پيل نېټه

G2 Barnet ماشوم

Personnummer ټولنيزه امنيتي شمېره	Förnamn och efternamn لومړی نوم او دوهم نوم	
Vårdnadshavare سرپرست		
Sjukhus där barnet är fött هغه روغتون چې ماشوم پکښې زېږېدلی وي		
Konceptionstid (efter ultraljud) (د حاملگی وخت (د التراساونډ په ذریعې)	Konceptionstid (efter födelsevikt) (د زېږېدلي ماشوم د وزن له مخې)	Födelsevikt i gram په گرامو باندې د زېږېدلي ماشوم وزن
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln) نور (مثلاً د زېږېدنې په وخت کې د ودې کولو درجه)		

G3 Väntat barn راتلونکي ماشوم

Beräknad nedkomst د زېږون احتمالي نېټه	Beräknad konceptionstid د امیندواری تخمیني وخت
--	--

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från د ټولنيزو خدماتو د يوې بلې کمیټې مرستیال یا د مالوماتو پر اساس بهرنی مقام

den som fött eller ska föda barnet (se G5) هغه شخص چې ماشوم یې وزېږوی او یا به یې وزېږوي (G5 وگورئ)
 den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7) هغه شخص چې ماشوم یې ونه زېږاوه او یا به یې ونه وزېږوي (G7 وگورئ)
 maken till den som ska fött eller ska föda barnet د هغه چا خاوند چې اولاد نری ته راوړي یا به یې راوړي

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer مرستیال مسؤل، پته او د تیلیفون شمېره	Handläggarens namn د اداري مدیر نوم
--	--

G5 Den som fött eller ska föda barnet هغه شخص چې ماشوم یې زېږولی او یا به یې وزېږوي

Personen är دغه شخص <input type="checkbox"/> Kvinna/moder ښځه/مور <input type="checkbox"/> Man/far سړی/پلار		
Förnamn och efternamn لومړی نوم او دوهم نوم	Personnummer ټولنيزه امنيتي شمېره	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) د اوسېدو پته (د ونډې د وېش پته، پوستي کود او ادرس)		
Telefonnummer د تیلیفون شمېره	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) هویت چې د (د پېژندپايي د شمېرې او نوعیت) له مخې تائید شوی وي.	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige که شخص په سوېډن کې ثبت شوی نه وي، بشپړ دي شي		
Födelseland د زېږېدنې هیواد	Födelseort د زېږېدنې ښار	Medborgarskap تابعیت

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning د یواځي شوي مور لپاره د زېږون د مرستې مالومات

<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsätt från A1. هو. له A1 څخه پې شروع کړئ او مخته ولاړ شئ.	<input type="checkbox"/> Nej نه	G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. G5 وايي چې د بيا زېږون مرسته د تکاثر پر مهال رامنځ ته شوه او د تداوی پر مهال G5 مجرد وو.
--	---------------------------------	---

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet هغه شخص چې ماشوم يې ونه زېږاوه او يا به يې ونه وزېږوي

Personen är دغه شخص <input type="checkbox"/> Man/far سړی/پلار <input type="checkbox"/> Kvinna/förälder بنځه/واده <input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet) بنځي/مور (G5 يا G7 خپل جنسیت اړولی دی)	Förnamn och efternamn نوم او دوهم نوم لومړی نوم	Personnummer ټولنيزه امنيتي شمېره
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) د اوسېدو پته (د ونډې د وېش پته، پوستي کود او ادرس)		
Telefonnummer د تليفون شمېره	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) هويت چې د (د پېژندپاڼې د شمېرې او نوعيت) له مخې تائيد شوی وي.	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige که شخص په سوېډن کې ثبت شوی نه وي، بشپړ دي شي		
Födelseland د زېږېدنې هيواد	Födelseort د زېږېدنې ښار	Medborgarskap تابعیت

G8 Barnets hemvist د ماشوم ټاټوبی

Barnet har hemvist i Sverige ماشوم په سوېډن کې اوسېږي <input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej نه، socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning مور او پلار يا والدين تعيين کړي، يوازي په څېړنو کې مرسته کوي	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). نه، مگر د نړیوال پلار توب د (1985:367) قانون د 3a مادې پر اساس د ټولنيزو بنېگنو کمېټه حق لري چې د پلاروالي په تشخيصولو کې برخه واخلي. که چېرې G5 د يو نارينه سره واده کړی وي، د پلار توب د احتمال (U7) د يو سوال په توگه څېړنه مخ ته يوسي. که چېرې G5 د يو نارينه سره واده نه وي کړی، نورو پلټنو (U1) ته ولاړ شئ.
--	---

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst ا د مدني حالت او د ماشوم د زېږېدنې مالومات

Barnet har tillkommit genassisterad befruktning. ماشوم د مرسته شوي زېږون له لاري زېږېدلی دی. <input type="checkbox"/> Nej نه <input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1. هو. له A1 نه ولاړ شئ.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partner. طرفين (G7 او G5) يوځای اوسېږي، واده ئې کړی دی، او يا هم رسمي ملگري دي. <input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1. نه. له U1 نه ولاړ شئ.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. G5 قانع شوی دی چې ماشوم د طرفينو د جنسي اړيکې په نتيجه کې زېږېدلی دی. <input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. نه. په G11 کې ارزونه يادابنت کړئ.
G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. G7 قانع شوی دی چې ماشوم د طرفينو د جنسي اړيکې په نتيجه کې زېږېدلی دی. <input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. نه. په G11 کې ارزونه يادابنت کړئ.

G10 Intygande av lämnade uppgifter د وړاندي شويو مالوماتو تصديق

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) زه، هغه شخص چې ماشوم مي وزېږوي او يا به يې وزېږوم، پورته مالومات تصديقوم (نېټه، لاسليک او پرېنت شوی نوم)	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) زه، هغه شخص چې ماشوم مي ونه زېږوي او يا به يې ونه زېږوم، پورته مالومات تصديقوم (نېټه، لاسليک او پرېنت شوی نوم)
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) څېړونکی (نېټه، لاسليک او پرېنت شوی نوم)	

G11 Handläggning av utredningen څېړنه په لاره اچول

Åtgärder och bedömning معيارونه د ارزونې
--

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

وروسته تر هغه چې د G11 د لیست مطابق پر طرفینو (G5 او G7)، د G10 د څیړونکي لاسلیک او پر څیړونکي، پرېکړه وشول، نو څېړنه په تائیدی پای ته رسېږي، د پلاروالي، مور و پلاروالي یا موروالي د تائیدی سند د طرفینو له خوا لاسلیکېږي. که چېرې څیړونکي فکر کوي چې څېړنه باید ادامه پیدا کړي، وتړل شي یا محکم ته واستول شي، دلیل یې باید په G11 کې یادابنت شي.

G12 Fylls i endast om barnet inte var fött när utredningen gjordes. فقط هغه وخت بشپړ شي چې ماشوم د څېړنې پر وخت نه وو زیږېدلی.

Barnets förnamn och efternamn و تخلص لومړی نوم او	Personnummer شمېره امنیتی
Födelsevikt i gram په ګرامو باندي د زیږېدلي ماشوم وزن	Konceptionstid (efter födelsevikt) د حاملګي وخت (د زیږېدلي ماشوم د وزن له مخې)
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11. نه لطفاً د G11 ارزونه یادابنت کړئ.	هو ولري.

Utredning efter assisterad befruktning د مرسته شوي زېږون وروسته څېړنه

A1 Vilka utredningen avser. له چا سره چې تحقیقات تړاو لري.

Beräknad nedkomst د زېږون احتمالي نېټه	Beräknad konceptionstid وخت تخمینی
Barnets förnamn och efternamn و تخلص لومړی نوم او	Personnummer شمېره امنیتی
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet د هغه شخص (G5) لومړی او آخر نوم چا چې ماشوم زېږولی او یا به یې وزېږوي.	Personnummer شمېره امنیتی
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet* د هغه شخص (G7) لومړی او آخر نوم چا چې ماشوم ونه زېږوي او یا به یې ونه زېږوي*.	Personnummer شمېره امنیتی

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen که چېرې G5 د تداوی پر وخت مجرد والد وي نو دغه مالومات نه ډکېږي.

A2 Uppgifter om klinik m.m. د کلینیک اونورو په اړه مالومات.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts د پاملرنې اسانتیا او هغه هیواد چې تداوی پکښې شوي ده.	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst د هغه تداوی نېټه چې د ماشوم زېږېدو ته یې زمینه مساعده کړې ده.
Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier فقط هغه وخت دي بشپړ شي که مرسته شوي بیا زېږدون په بسپنه شوي سپرم سره رامنځ ته شوي وي.	
Det är klarlagt att vårdinrättningen var behörig att genomföra behandlingen som ledde till barnets tillkomst. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6. دا واضح خبره ده چې د پاملرنې اسانتیا کولای شوی چې داسې تداوی وکړي چې د ماشوم زېږېدو ته زمینه مساعده کړي.	ارزوني یادابنت A6 نه. عمومي لارښوونې وګورئ، د کړئ.
Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet فقط هغه وخت دي بشپړ شي که ماشوم د مرسته شوي زېږون د لارې په بهر کې زیږېدلی وي.	
Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonatorn. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6. دا مالومه ده چې د ماشوم لپاره د سپرم ورکوونکي شخص په دې اړه مالوماتو ته لاسرسی لري.	نه. عمومي لارښوونې وګورئ، د A6 ارزوني یادابنت کړئ.

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män د کور حاملګي او د نارینه وو سره جنسي اړیکې

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden. <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. <input type="checkbox"/> Nej نه. د کور زېږون د امیندواری دورې پرمهال رامنځ ته شوی.	هو. لطفاً د A6 ارزوني یادابنت کړئ.
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden. <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. <input type="checkbox"/> Nej نه. د نارینه وو سره جنسي اړیکه د حاملګي په دوران کې ټینګه شوي ده.	هو. لطفاً د A6 ارزوني یادابنت کړئ.

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

ادعا کوي چې د تداوی پر مهال دوی یوځای اوسېدل، واده یې کړی وو، او یا رسمي ملګري وه.

Det är klarlagt att G5 och G7 var sambo, gifta eller registrerade partners vid behandlingen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. هو
--

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

وايي چې دوی د درملنې پر وخت مجردان ول.

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. مالومه ده چې G5 د درملنې پر وخت مجرد وو.	هو نه. مهرباني وکړئ د A6 ارزوني یادابنت کړئ.
---	--

دا مالومه ده چې G5 او G7 د تداوی پر وخت یوځای اوسېدل، واده یې کړی وو، او یا رسمي ملګري ول.	نه. مهرباني وکړئ د A6 ارزونې یادښت کړئ.
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen. مالومه ده چې G7 د درملني سره موافق وو.	<input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. نه. مهرباني وکړئ د A6 ارزونې یادښت کړئ.
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom G5 او G7 قانع شوي دي چې ماشوم د درملني له لارې زېږېدلی دی.	<input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. نه. مهرباني وکړئ د A6 ارزونې یادښت کړئ.

G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen. په دې باوري دی چې ماشوم د درملني له لارې زېږېدلی دی.	<input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. نه. مهرباني وکړئ د A6 ارزونې یادښت کړئ.
--	---

A5 Intygande av lämnade uppgifter تصدیق د وړاندي شویو مالوماتو تصدیق

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). زه، هغه شخص چې ماشوم مي وزېږوی او یا به یې وزېږوم، کوم مالومات چې ما وړاندي کړي دي تصدیقوم (نېټه، لاسلیک او پرېنت شوی نوم).	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). زه، هغه شخص چې ماشوم مي ونه زېږوی او یا به یې ونه زېږوم، کوم مالومات چې ما وړاندي کړي دي تصدیقوم (نېټه، لاسلیک او پرېنت شوی نوم).*
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) څېړونکی (نېټه، لاسلیک او پرېنت شوی نوم)	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen
که چېرې G5 د تداوی پر وخت مجرد والد وي نو دغه مالومات نه ډکېږي.

A6 Handläggning av utredningen انجام بررسۍ ها

Åtgärder och bedömning د ارزونې معیارونه

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.

وروسته تر هغه چې طرفینو او څېړونکو تحقیقات لاسلیک کړل، او څېړونکي د A5 د لیست مطابق، فکر کوي چې تحقیقات په تائیدی پای ته رسېږي، د پلاروالي، مور و پلاروالي یا موروالي د تائیدی سند د طرفینو له خوا لاسلیکېږي. که چېرې څېړونکی فکر کوي چې تحقیقات باید ادامه پیدا کړي، یا وتړل شي یا محکمې ته واستول شي، دلیل ئې باید په A5 کې یادښت شي.

Fortsatt utredning جاري/دو مداره تحقیقات

U1 Vilka utredningen avser په چا پوري چې څېړنه اړه لري.

Beräknad nedkomst نېټه احتمالي نېټه زېږون	Beräknad konceptionstid وخت تخمینی وخت
Barnets förnamn och efternamn د ماشوم لومړی نوم او تخلص	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet د هغه شخص (G5) لومړی او آخر نوم چې ماشوم زېږولی او یا به یې وزېږوي.	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet د هغه شخص چې ماشوم ئې ونه زېږوی او یا به یې ونه زېږوي (G7) لومړی او آخر نوم	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره

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

د هغه شخص چې ماشوم یې وزېږوی او یا به یې وزېږوي (G5) مالومات

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).
(A) د طرفینو اړیکه د یوبل سره (مثلاً څه وخت او چیرې دوی یوبل سره وپېژندل).

(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum).
(B) د طرفینو اړیکه د یوبل سره (مثلاً څه وخت او چیرې دوی یوبل سره وپېژندل).

(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden.
(C) د زېږون په وخت کې د نورو خلکو سره جنسي اړیکې یا کورنۍ القاح

Nej
نه

Ja. Notera
bedömning
i U6.

هو. په U6 کې
ارزونه یادابنت
کړئ.

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som den som G5åberopar samt deras berättelser)

نور مهم معلومات (لکه لیکونه، ورځني یادښتونه، لیکلي پیغامونه او د هغو کسانو نوم او پته چې G5 هغوی رابولي او د هغوی وکیلان)

(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).
(E) زه (G5) پورته مالومات تصدیقوم (نېټه، لاسلیک او پرینټ شوی نوم).

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)
څېړونکی (نېټه، لاسلیک او پرینټ شوی نوم)

U3 Vilka utredningen avser. په چا پورې چې تحقیقات اړه لري.

Beräknad nedkomst د زېږون احتمالي نېټه	Beräknad konceptionstid د امیندواری تخمینی وخت
Barnets förnamn och efternamn د ماشوم لومړی نوم او تخلص	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet د هغه شخص (G5) لومړی او آخر نوم چا چې ماشوم زېږولی او یا به یې وزېږوي.	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet د هغه شخص چې ماشوم ئې ونه زېږوی او یا به یې ونه زېږوي (G7) لومړی او آخر نوم	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره

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

د هغه شخص چې ماشوم یې ونه زېږوی او یا به یې ونه زېږوي (G7) مالومات

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).
د طرفینو اړیکه د یوبل سره (مثلاً څه وخت او چیرې دوی یوبل سره وپېژندل).

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum).
د G5 جنسي اړیکې یا د امیندواری په جریان کې د G7 د سپرم د لارې کورنۍ القاح (که ممکن وي نېټه ورواچوئ).

(C) Inställning رویه		
<input type="checkbox"/> Anser sig vara fader/förälder/moder دوی خپل خان د پلار/والد/مور په توګه ګڼي	<input type="checkbox"/> Tveksam, osäker مشکوک، زه نازره	<input type="checkbox"/> Förnekar انکار کوي
(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser) نور مهم مالومات (لکه لیکونه، ورځني یادابتنونه، لیکلي پیغامونه، د هغو اشخاصو نومونه او ادرسونه چې د G7 لخوا ورته رجوع کېږي او د دوی کیسې)		
(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning. د عدلي ارثي معایناتو غوښتنه کوي.		
<input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej نه		
(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). (F) زه (G7) پورته مالومات تصدیقوم (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم).		
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) څېړونکی (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم)		

U5 Rättsgenetisk undersökning عدلي ارثي معاینات

Anledning till undersökning. د معاینات دلیل.
Resultatet av undersökningen. د معاینات نتیجه.

U6 Handläggning av utredningen د څېړني په لاره اچول

Åtgärder och bedömning د ارزونې معیارونه

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 med en man 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.

وروسته له هغې چې د (G5 او G7) لورېو او پلټونکي د پلټنې سند لاسلیک کړ او پلټونکي د تبصرې مطابق تشخیص کړه چې کولای شي څېړني پر دې اساس په تایید سره پای ته ورسوي، نو کولای شي چې د پلارولې، والدینو، مور ولې فورم لاسلیک کړي، که چېرته G5 له کوم سړي سره واده نه وي کړی او G7 خپل خان پلار/والد/مور ګڼي نسبت یا مورولې د طرفینو له لوري لاسلیک کېږي، که چېرته پلټونکي قضاوت وکړي چې پلټنو ته باید دوام ورکړل شي، بندي شي یا محکمي ته راجع شي، نو دلیل یې باید په U6 کې ذکر کړي.

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion

د پلارولې یا نسبیت په فرض کولو کې د اختلاف په صورت کې څېړنه

U7 Vilka utredningen avser په چا پورې چې تحقیقات اړه لري

Beräknad nedkomst نېټه احتمالي	Beräknad konceptionstid د امیندواری تخمینی وخت
Barnets förnamn och efternamn د ماشوم لومړی نوم او تخلص	Personnummer شمېره امنیتی
Förnamn och efternamn på den som fött eller ska föda barnet د هغه شخص نوم او تخلص چې ماشوم یې نړی ته راوړی دی یا به یې روارې	Personnummer شمېره امنیتی
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet د هغه چا خاوند چې اولاد یې نړی ته راوړی دی یا به یې روارې	Personnummer شمېره امنیتی
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) د اوسېدو پته (د ونډې د وېش پته، پوستي کوډ او ادرس)	

Telefonnummer د تلفون شمېره	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) هویت چې د (د پېژندپانې د شمېرې او نوعیت) له مخې تائید شوی وي.	
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige که چیرته مېرمنی/خاوند په سویدن کې نوم لیکنه کړی وي، باید ځکه شی		
Födelseort د زېږېدنې هیواد	Födelseort د زېږېدنې ښار	Medborgarskap تابعیت

U8 Uppgifter från G5

د G5 معلومات

Makarna sammanboende under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej نه	Om nej, datum för isärflyttning که نه وي، د کورنۍ د بېلوالي نېټه ولیکئ
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden د هغه چا د خاوند تائیدیه چې ماشوم به نړۍ ته رواړی وي یا به یې راوړي <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej نه هو. ارزونه په U11 کې یادابنت کړئ.	Om ja, om möjligt ange datum که هو وي، نېټه ورواچوئ که امکان ولري.
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) نور مهم معلومات (لکه لیکونه، ورځني یادښتونه، لیکلي پیغامونه او د هغو کسانو نوم او پته چې G5 هغوی رابولي او د هغوی وکیلان)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) (نېټه او لاسلیک) زه پورته مالومات تصدیقوم (نېټه او لاسلیک)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم) څېړونکی (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم)	

U9 Uppgifter från maken

د خاوند معلومات

Makarna sammanboende under konceptionstiden مېرمن او خاوند چې د زېږون په دوران کې یوځای اوسېږي <input type="checkbox"/> Ja هو <input type="checkbox"/> Nej نه	Om nej, datum för isärflyttning که نه وي، د کورنۍ د بېلوالي نېټه ولیکئ
Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden له G5 سره د لقاح په دوران کې جنسي اړیکې <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej نه هو. ارزونه په U11 کې یادابنت کړئ.	Om ja, om möjligt ange datum که هو وي، نېټه ورواچوئ که امکان ولري.
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser) نور مهم مالومات (لکه لیکونه، ورځني یادښتونه، لیکلي پیغامونه، د هغو اشخاصو نومونه او ادرسونه چې خاوند ورته رجوع کوي او د دوی استازي)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) (نېټه او لاسلیک) زه پورته مالومات تصدیقوم (نېټه او لاسلیک)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم) څېړونکی (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم)	

U10 Rättsgenetisk undersökning عدلي ارثي معاینات

<input type="checkbox"/> Begärs av د له خوا یې غوښتنه شوی ده	<input type="checkbox"/> Behövs inte اړین نه دی	<input type="checkbox"/> Görs av annan anledning, nämligen: د بل دلیل لپاره شوی دی، نوم یې:
---	--	--

Resultat av undersökningen د معاینات نتیجه

U11 Handläggning av utredningen د څېړنې په لاره اچول

Åtgärder och bedömning د ارزونې معیارونو

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.

وروسته له هغې چې د (G5 او G7) لورپو او پلټونکي د پلټنې سند لاسلیک کړ او پلټونکي د U11 تبصرې مطابق تشخیص کړه چې کولای شي څېړنې پر دې اساس په تایید سره پای ته ورسوي، نو که چېرته G7 خپل خان پلار، والدین یا مور وگڼي، نو والدین یا مورولي د G5 یا G7 له لوري لاسلیک کيږي، که چېرته پلټونکي قضاوت وکړي چې پلټنو ته باید دوام ورکړل شي، بندي شي یا محکمي ته راجع شي، نو دلیل یې باید په U11 کې ذکر کړي.