



MYNDIGHETEN FÖR
FAMILJERÄTT OCH
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

BEKRÄFTELSE تائیدی
AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP
د پلار توب، مور و پلار والي، یا مور توب

Barnet ماشوم

Förnamn och efternamn لومری نوم او دوهم نوم	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره	<input type="checkbox"/> Väntat barn زېږېدونکی ماشوم
---	-----------------------------------	--

Den som fött eller ska föda barnet غه شخص چي ماشوم يې وزېږوي او يا به يې وزېږوي

Förnamn och efternamn لومری نوم او دوهم نوم	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) د اوسېدو پته (د ونډي د وېش پته، پوستي کود او ادرس)		
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

Den som inte fött eller inte ska föda barnet هغه شخص چي ماشوم يې نه وي زېږولی او يا به يې ونه زېږوي

Förnamn och efternamn لومری نوم او دوهم نوم	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) د اوسېدو پته (د ونډي د وېش پته، پوستي کود او ادرس)		
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

Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet

د هغه شخص لخوا تائیدی چي ماشوم يې نه وي زېږولی او يا به يې ونه زېږوي

Jag bekräftar att jag är barnets دا تائیدوم چي زه د ماشوم	<input type="checkbox"/> Fader پلار	<input type="checkbox"/> Förälder والد	<input type="checkbox"/> Moder مور
Datum, namnteckning och namnförtydligande			نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم

Godkännande från den som fött eller ska föda barnet

د هغه شخص لخوا تائیدی چي ماشوم يې وزېږاوه او يا به يې وزېږوي

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande). زه دا تائیدی منم (نېټه، لاسلیک او پرینت شوی نوم)

Socialnämndens godkännande د ټولنیزو ښېگنو د کمېټې تائیدی

Ansvarig nämnd مسؤله کمېټه	<input type="checkbox"/> Enligt delegation د نمایندګي مطابق	Datum نېټه
Namnteckning لاسلیک	Namnförtydligande پرینت شوی نوم	

Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

یواځې دي هغه وخت بشپړ شي چي ماشوم د تائیدی ورکولو پر مهال نه وي زېږېدلی

Barnets förnamn och efternamn د ماشوم لومری نوم او تخلص	Personnummer ټولنیزه امنیتی شمېره
---	-----------------------------------

Datum نېټه	Utredarens namnteckning د څېړونکي لاسلیک	Namnförtydligande پریښت شوی نوم
------------	--	---------------------------------

Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet

د هغه چا د خاوند تاییده چې ماشوم یې نړی ته راوړی دی یا به یې راوړي

Förnamn och efternamn نوم او دوهم نوم	Personnummer ټولنيزه امنيتي شمېره	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) د اوسېدو پته (د ونډي د وېش پته، پوستي کورډ او ادریس)		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) تاییدیه (نېټه او لاسلیک) تاییدوم	Namnförtydligande پریښت شوی نوم	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige که شخص په سوېډن کې ثبت شوی نه وي، بشپړ دي شی		
Födelseland د زېږېدنې هیواد	Födelseort د زېږېدنې ښار	Medborgarskap تابعیت