



BEKRÄFTELSE
AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP
CONFIRMACIÓN
DE PATERNIDAD, PROGENIE O MATERNIDAD

Barnet / Menor

Förnamn och efternamn <i>Nombre completo</i>	Personnummer <i>N.º personal de identidad</i>	<input type="checkbox"/> Väntat barn <i>Hijo aún no nacido</i>
---	--	---

Den som fött eller ska föda barnet / Persona que ha dado a luz o va a dar a luz

Förnamn och efternamn <i>Nombre completo</i>	Personnummer <i>N.º personal de identidad</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Domicilio (dirección de reparto, código postal y localidad)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / A rellenar si la persona no está empadronada en Suecia		
Födelseland / <i>Pais de origen</i>	Födelseort / <i>Localidad de origen</i>	Medborgarskap / <i>Nacionalidad</i>

Den som inte fött eller inte ska föda barnet / Persona que no ha dado a luz o no va a dar a luz

Förnamn och efternamn <i>Nombre completo</i>	Personnummer <i>N.º personal de identidad</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Domicilio (dirección de reparto, código postal y localidad)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / A rellenar si la persona no está empadronada en Suecia		
Födelseland / <i>Pais de origen</i>	Födelseort / <i>Localidad de origen</i>	Medborgarskap / <i>Nacionalidad</i>

Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet

Confirmación de la persona que no ha dado a luz o no va a dar a luz

Jag bekräftar att jag är barnets <i>En relación con el menor, confirmo que soy su:</i>	<input type="checkbox"/> Fader <i>Padre</i>	<input type="checkbox"/> Förälder <i>Progenitor</i>	<input type="checkbox"/> Moder <i>Madre</i>
Datum, namnteckning och namnförtydligande / <i>Fecha, firma y nombre en letras de imprenta</i>			

Godkännande från den som fött eller ska föda barnet / Aceptación de la persona que ha dado a luz o va a dar a luz

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande).
Acepto la confirmación (fecha, firma y nombre en letras de imprenta).

Socialnämndens godkännande / Aceptación de la comisión de asuntos sociales

Ansvarig nämnd / <i>Comisión a cargo</i>	<input type="checkbox"/> Enligt delegation <i>Por delegación</i>	Datum / <i>Fecha</i>
Namnteckning / <i>Firma</i>	Namnförtydligande / <i>Nombre en letras de imprenta</i>	

Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

Rellenar únicamente si el menor no había nacido en el momento de la confirmación

Barnets förnamn och efternamn <i>Nombre completo del menor</i>	Personnummer <i>N.º personal de identidad</i>
---	--

Datum / Fecha	Utredarens namnteckning / Firma del informante	Namnförtydligande / Nombre en letras de imprenta
---------------	--	--

Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet

Aceptación del cónyuge de la persona que ha dado a luz o va a dar a luz

Förnamn och efternamn <i>Nombre completo</i>	Personnummer <i>N.º personal de identidad</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Domicilio (dirección de reparto, código postal y localidad)</i>		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) <i>Acepto la confirmación (fecha y firma)</i>	Namnförtydligande <i>Nombre en letras de imprenta</i>	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / <i>A rellenar si la persona no está empadronada en Suecia</i>		
Födelseland / <i>País de origen</i>	Födelseort / <i>Localidad de origen</i>	Medborgarskap / <i>Nacionalidad</i>