



U-PROTOKOLL U-ПРОТОКОЛ

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet
Для расследования отцовства, родительства, родительства в неполной семье, а также отцовства/материнства в случае изменения половой идентичности обоими родителями.

Grundläggande uppgifter Основные сведения

G1 Ansvarig kommun / G1 Ответственный муниципалитет

Kommun / Муниципалитет	Ansvarig nämnd / Ответственная Социальная служба
Utredarens förnamn och efternamn Имя и фамилия сотрудника, проводящего расследование	Datum då utredningen inleddes Дата начала расследования

G2 Barnet / G2 Ребенок

Förnamn och efternamn Имя и фамилия	Personnummer Личный идентификационный номер	
Vårdnadshavare / Опекун		
Sjukhus där barnet är fött / Больница, где родился ребенок		
Födelsevikt i gram Вес при рождении в граммах	Konceptionstid (efter födelsevikt) Время зачатия (исходя из веса при рождении)	Konceptionstid (efter ultraljud) Время зачатия (исходя из результатов УЗИ)
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln) / Прочее (например, степень развития при рождении)		

G3 Väntat barn / G3 Ожидаемый ребенок

Beräknad nedkomst / Расчетное время родов	Beräknad konceptionstid / Расчетное время зачатия
---	---

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

G4 Помощь Социальной службы иного муниципалитета или помощь иностранного органа в получении сведений от

- den som fött eller ska föda barnet (se G5)
от лица, родившего или вынашивающего ребенка (см. G5)
- den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7)
от лица, не родившего и не вынашивающего ребенка (см. G7)
- Maken till den som fött eller ska föda barnet
Супруге лица, родившего или вынашивающего ребенка

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer Орган, оказывающий помощь, его адрес и номер телефона	Handläggarens namn Имя и фамилия сотрудника
---	--

G5 Den som fött eller ska föda barnet / G5 Родивший или вынашивающий ребенка

Personen är / Этим лицом является			<input type="checkbox"/> Kvinna/moder / Женщина/мать	<input type="checkbox"/> Man/far / Мужчина/отец
Förnamn och efternamn Имя и фамилия		Personnummer Личный идентификационный номер		
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) Адрес места жительства (название улицы, номер дома и квартиры, почтовый индекс и город/ населенный пункт)				
Telefonnummer Номер телефона	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) Личность подтверждена посредством (тип документа, удостоверяющего личность, и его номер)			
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Заполняется в случае, если лицо не зарегистрировано в качестве проживающего в Швеции				
Födelseland / Страна рождения	Födelseort / Место рождения	Medborgarskap / Гражданство		

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning

G6 Сведения об одиноком родителе при искусственном оплодотворении

G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen. G5 заявляет, что искусственное оплодотворение было произведено в период зачатия и что G5 в момент проведения процедуры был/а одинок/а.	<input type="checkbox"/> Nej Нет	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsätt från A1. Да. Переходите сразу к пункту A1.
---	-------------------------------------	---

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet / G7 Лицо, не родившее и не вынашивающее ребенка

Personen är Этим лицом является	<input type="checkbox"/> Man/far Мужчина/отец	<input type="checkbox"/> Kvinna/förälder Женщина/ родитель	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet) Женщина/ мать (G5 или G7 изменили половую идентичность)
Förnamn och efternamn / Имя и фамилия		Personnummer / Личный идентификационный номер	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) Адрес места жительства (название улицы, номер дома и квартиры, почтовый индекс и город/ населенный пункт)			
Telefonnummer Номер телефона	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) Личность подтверждена посредством (тип документа, удостоверяющего личность, и его номер)		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Заполняется в случае, если лицо не зарегистрировано в качестве проживающего в Швеции			
Födelseland / Страна рождения	Födelseort / Место рождения	Medborgarskap / Гражданство	

G8 Barnets hemvist / G8 Место жительства ребенка

Barnet har hemvist i Sverige Местом жительства ребенка является Швеция	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning. Нет, Социальная служба не имеет полномочий устанавливать отцовство или родительство и помогает только, проводя расследование.
<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). Нет, но Социальная служба на основании статьи 3 а Закона о международных вопросах отцовства (1985:367) уполномочена содействовать в установлении отцовства. В случае, если G5 состоит в браке с мужчиной, переходите дальше к Расследованию в случае поставленной под сомнение презумпции отцовства (U7). Если G5 не состоит в браке с мужчиной, переходите к Дальнейшему расследованию (U1).		

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst / G9 Сведения о семейном положении и зачатии ребенка

Barnet har tillkommit genom assisterad befruktning. <i>Ребенок был зачат посредством искусственного оплодотворения.</i>	<input type="checkbox"/> Nej Нет	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1. Да. Переходите дальше к A1.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partners. <i>Стороны (G5 och G7) являются незарегистрированными брачными партнерами, супругами или зарегистрированными партнерами.</i>	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1. Нет. Переходите дальше к U1.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. <i>G5 убежден/а, что ребенок был зачат в результате полового контакта сторон.</i>	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. Нет. Запишите данную оценку в графе G11.
G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge. <i>G7 убежден/а, что ребенок был зачат в результате полового контакта сторон.</i>	<input type="checkbox"/> Ja Да	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11. Нет. Запишите данную оценку в графе G11.

G10 Intygande av lämnade uppgifter / G10 Заверение предоставленных сведений

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Я, родившая/ий или вынашивающая/ий ребенка, заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)</i>	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Я, не родивший/ая и не вынашивающий/ая ребенка, заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Сотрудник, проводящий расследование (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)</i>	

G11 Handläggning av utredningen / G11 Анализ результатов расследования

Åtgärder och bedömning / <i>Меры и оценка</i>

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.

После заверения, данного сторонами (G5 и G7) и сотрудником в графе G10, а также после вывода, сделанного сотрудником на основании записанного в графе G11, и заключающегося в том, что расследование может быть на этом окончено подтверждением, бланк Подтверждение отцовства, родительства или материнства может быть подписан сторонами. Если же сотрудник, проводящий расследование, делает вывод о том, что расследование должно быть продолжено, прекращено или передано в суд, причина этого указывается в графе G11.

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

G12 Заполняется только в случае, если ребенок не был рожден на момент проведения расследования

Barnets förnamn och efternamn <i>Имя и фамилия ребенка</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>
Födelsevikt i gram <i>Вес при рождении в граммах</i>	Konceptionstid (efter födelsevikt) <i>Время зачатия (исходя из веса при рождении)</i>
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11. <i>Предполагаемое время зачатия, рассчитанное на момент ожидания ребенка, совпадает с предполагаемым временем зачатия, рассчитанным после рождения ребенка.</i> Да Нет. Запишите данную оценку в графе G11.	

Utredning efter assisterad befruktning Расследование, проводимое в случае искусственного оплодотворения

A1 Vilka utredningen avser / A1 Кого касается расследование

Beräknad nedkomst / Расчетное время родов	Beräknad konceptionstid / Расчетное время зачатия
Barnets förnamn och efternamn Имя и фамилия ребенка	Personnummer Личный идентификационный номер
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet Имя и фамилия лица (G5), родившего или вынашивающего ребенка	Personnummer Личный идентификационный номер
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet* Имя и фамилия лица (G7), не родившего и не вынашивающего ребенка*	Personnummer Личный идентификационный номер

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

*Эти сведения не вносятся, если G5 был/а одиноком/ой на момент проведения процедуры

A2 Uppgifter om klinik m.m. / A2 Сведения о клинике и пр.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts Медицинское учреждение и страна, в которой осуществлялась процедура	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst Дата осуществления процедуры, приведшей к зачатию ребенка
---	--

Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier

Заполняется только в том случае, если искусственное оплодотворение осуществлялось донорской спермой

Det är klarlagt att vårdinrättningen var behörig att genomföra behandlingen som ledde till barnets tillkomst.
Установлено, что медицинское учреждение было правомочно проводить лечение, приведшее к зачатию ребенка.

Ja Да Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6. Нет. Смотрите общие советы, сделайте соответствующую запись в графе A6.

Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet

Заполняется только в том случае, если зачатие ребенка произошло в результате искусственного оплодотворения, произведенного за границей

Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonatorn.
Установлено, что ребенок имеет доступ к данным донора спермы.

Ja Да Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6. Нет. Смотрите общие советы, сделайте соответствующую запись в графе A6.

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män

A3 Инсеминация в домашних условиях и половые контакты с мужчинами

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden. Инсеминация в домашних условиях происходила в период зачатия.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. Да. Запишите данную оценку в графе A6.	<input type="checkbox"/> Nej Нет.
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden. Половые контакты с мужчинами имели место в период зачатия.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6. Да. Запишите данную оценку в графе A6.	<input type="checkbox"/> Nej Нет.

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

A4(A) G5 заявляет, что на момент проведения процедуры состоял/а в браке, гражданском браке или зарегистрированном однополном браке.

Det är klarlagt att G5 och G7 var sambo, gifta eller registrerade partners vid behandlingen. <i>Установлено, что G5 и G7 на момент проведения процедуры состояли в браке, гражданском браке или зарегистрированном однополном браке.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Да</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Нет. Запишите данную оценку в графе A6.</i>
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen. <i>Установлено, что G7 дал/а согласие на проведение процедуры.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Да</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Нет. Запишите данную оценку в графе A6.</i>
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen. <i>G5 и G7 убеждены, что ребенок был зачат посредством проведенной процедуры.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Да</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Нет. Запишите данную оценку в графе A6.</i>

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

A4(B) G5 заявляет, что на момент проведения процедуры он/а был/а одиноким/ой

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen. <i>Установлено, что на момент проведения процедуры G5 был/а одиноким/ой.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Да</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Нет. Запишите данную оценку в графе A6.</i>
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen. <i>G5 убежден/а, что ребенок появился в результате проведенной процедуры.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Да</i>	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6. <i>Нет. Запишите данную оценку в графе A6.</i>

A5 Intygande av lämnade uppgifter

Заверение предоставленных сведений

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Я, лицо, родившее или вынашивающее ребенка, заверяю, что предоставленные мною сведения являются достоверными (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво).</i>	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Я, лицо, не родившее и не вынашивающее ребенка, заверяю, что предоставленные мною сведения являются достоверными (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво).*</i>
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Сотрудник, проводящий расследование (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)</i>	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

*Эти сведения не вносятся, если G5 был/а одиноким/ой на момент проведения процедуры

A6 Handläggning av utredningen

A6 Анализ результатов расследования

Åtgärder och bedömning <i>Меры и оценка</i>
--

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.

После подписывания сторонами и сотрудником материалов расследования, и после сделанного сотрудником на основании записанного в графе A6 вывода о том, что расследование может быть на этом окончено подтверждением, бланк Подтверждение отцовства, родительства или материнства может быть подписан сторонами. Если же сотрудник, проводящий расследование, делает вывод о том, что расследование должно быть продолжено, прекращено или передано в суд, причина этого указывается в графе A6.

Fortsatt utredning Продолжение расследования

U1 Vilka utredningen avser / U1 Кого касается расследование

Beräknad nedkomst / Расчетное время родов _____	Beräknad konceptionstid / Расчетное время зачатия _____
Barnets förnamn och efternamn Имя и фамилия ребенка _____	Personnummer Личный идентификационный номер _____
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet Имя и фамилия лица (G5), родившего или вынашивающего ребенка _____	Personnummer Личный идентификационный номер _____
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 _____	Personnummer Личный идентификационный номер _____

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

U2 Сведения полученные от лица, родившего или вынашивающего ребенка (G5)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra). (A) Контакт сторон друг с другом (например, когда и где они познакомились). _____		
(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum). (B) Половой контакт с G7 или инсеминация в домашних условиях спермой G7 в период зачатия (если возможно, укажите дату). _____		
(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. (C) Половой контакт с другими мужчинами или инсеминация в домашних условиях в период зачатия.	<input type="checkbox"/> Nej Нет.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i U6. Да. Запишите данную оценку в графе U6.
(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som den som G5 åberopar samt deras berättelser) (D) Прочие сведения, имеющие значение (например, письма, записи в дневнике, sms-сообщения, имена, фамилии и адреса тех лиц, на которых ссылается G5, а также рассказы последних) _____		
(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande). (E) Я (G5) заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво). _____		
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) Сотрудник, проводящий расследование (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво) _____		

U3 Vilka utredningen avser / U3 Кого касается расследование

Beräknad nedkomst / Расчетное время родов	Beräknad konceptionstid / Расчетное время зачатия
Barnets förnamn och efternamn <i>Имя и фамилия ребенка</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet <i>Имя и фамилия лица (G5), родившего или вынашивающего ребенка</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet <i>Имя и фамилия лица (G7), не родившего и не вынашивающего ребенка</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>

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

U4 Сведения полученные от лица, не родившего и не вынашивающего ребенка (G7)

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).
(A) Контакт сторон друг с другом (например, когда и где они познакомились).

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum).
(B) Половой контакт с G5 в период зачатия или инсеминация в домашних условиях спермой G7 (если возможно, укажите дату).

Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)
Я заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата и подпись)

Anser sig vara fader/förälder/moder
Считает себя отцом/родителем/матерью

Tveksam, osäker
Сомневается, не уверен/а

Förnekar
Отрицает

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser)
(D) Прочие сведения, имеющие значение (например, письма, записи в дневнике, sms-сообщения, имена, фамилии и адреса тех лиц, на которых ссылается G7, а также рассказы последних)

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning.
(E) G7 требует проведения судебно-генетического исследования.

Ja
Да

Nej
Нет

(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).
(F) Я (G7) заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво).

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)
Сотрудник, проводящий расследование (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)

U5 Rättsgenetisk undersökning / U5 Судебно-генетическое исследование

Anledning till undersökning. / Причина проведения исследования.

Resultatet av undersökningen. / Результат исследования.

U6 Handläggning av utredningen / U6 Анализ результатов исследования

Åtgärder och bedömning / Меры и оценка

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. *После подписания сторонами (G5 och G7) и сотрудником материалов расследования, и после сделанного сотрудником на основании записанного в графе U6 вывода о том, что расследование может быть на этом окончено подтверждением, бланк Подтверждение отцовства, родительства или материнства может быть подписан сторонами, если G5 не состоит в браке и G7 считает себя отцом/родителем/матерью. Если же сотрудник, проводящий расследование, делает вывод о том, что расследование должно быть продолжено, прекращено или передано в суд, причина этого указывается в графе U6.*

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion

Расследование в случае поставленной под сомнение презумпции отцовства или родительства

U7 Vilka utredningen avser / U7 Кого касается расследование

Beräknad nedkomst <i>Расчетное время родов</i>		Beräknad konceptionstid <i>Расчетное время зачатия</i>	
Barnets förnamn och efternamn <i>Имя и фамилия ребенка</i>		Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>	
Förnamn och efternamn på (G5) den som fött eller ska föda barnet <i>Имя и фамилия лица (G5), родившего или вынашивающего ребенка</i>		Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>	
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet <i>Имя и фамилия супруга лица, родившего или вынашивающего ребенка</i>		Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Адрес места жительства (название улицы, номер дома и квартиры, почтовый индекс и город/ населенный пункт)</i>			
Telefonnummer <i>Номер телефона</i>	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) <i>Личность подтверждена посредством (тип документа, удостоверяющего личность, и его номер)</i>		
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige <i>Заполняется в случае, если супруг не зарегистрирован в качестве проживающего в Швеции</i>			
Födelseland / <i>Страна рождения</i>	Födelseort / <i>Место рождения</i>	Medborgarskap / <i>Гражданство</i>	

U8 Uppgifter från G5

U8 Сведения, полученные от G5

Makarna sammanboende under konceptionstiden <i>Супруги проживали вместе в период зачатия</i> <input type="checkbox"/> Ja / <i>Да.</i> <input type="checkbox"/> Nej / <i>Нет</i>	Om nej, datum för isärflyttning <i>Если нет, указать дату, когда разъехались</i>
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden <i>Половой контакт с мужчиной в период зачатия</i> <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <i>Да. Запишите данную оценку в графе U11.</i> <input type="checkbox"/> Nej. <i>Нет.</i>	Om ja, om möjligt ange datum <i>Если да, укажите по-возможности дату</i>
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser) <i>Прочие сведения, имеющие значение (например, письма, записи в дневнике, sms-сообщения, имена, фамилии и адреса тех лиц, на которых ссылается G5, а также рассказы последних)</i>	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) <i>Я заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата и подпись)</i>	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) <i>Сотрудник, проводящий расследование (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)</i>	

U9 Uppgifter från maken

U9 Сведения, полученные от мужчины

Makarna sammanboende under konceptionstiden Супруги проживали вместе в период зачатия <input type="checkbox"/> Ja Да <input type="checkbox"/> Nej Нет	Om nej, datum för isärflyttning Если нет, указать дату, когда разъехались
Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden Половой контакт с G5 в период зачатия <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. Да. Запишите данную оценку в графе U11. <input type="checkbox"/> Nej. Нет.	Om ja, om möjligt ange datum Если да, укажите по-возможности дату
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser) Прочие сведения, имеющие значение (например, письма, записи в дневнике, sms-сообщения, имена, фамилии и адреса тех лиц, на которых ссылается супруг, а также рассказы последних)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning) Я заверяю, что вышеуказанные сведения являются достоверными (дата и подпись)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande) Сотрудник, проводящий расследование (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)	

U10 Rättsgenetisk undersökning U10 Судебно-генетическое исследование

<input type="checkbox"/> Begärs av nämligen: Запрошено, в частности:	<input type="checkbox"/> Behövs inte Необходимость отсутствует	<input type="checkbox"/> Görs av annan anledning, nämligen: Проводится по другой причине, а именно:
Resultat av undersökningen / Результат исследования		

U11 Handläggning av utredningen / U11 Анализ результатов исследования

Åtgärder och bedömning / Меры и оценка
--

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.

После подписания сторонами (G5, супругом och G7) и сотрудником материалов расследования, и после сделанного сотрудником на основании записанного в графе U11 вывода о том, что расследование может быть на этом окончено подтверждением, бланк Подтверждение отцовства, родительства или материнства может быть подписан сторонами G5 och G7, если G7 считает себя отцом, родителем или матерью. Если же сотрудник, проводящий расследование, делает вывод о том, что расследование должно быть продолжено, прекращено или передано в суд, причина этого указывается в графе U11