



MYNDIGHETEN FÖR
FAMILJERÄTT OCH
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

BEKRÄFTELSE
AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ
ОТЦОВСТВА, РОДИТЕЛЬСТВА ИЛИ МАТЕРИНСТВА

Barnet / Ребенок

Förnamn och efternamn <i>Имя и фамилия</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>	<input type="checkbox"/> Väntat barn <i>Ожидаемый ребенок</i>
---	---	--

Den som fött eller ska föda barnet / Лицо, родившее или вынашивающее ребенка

Förnamn och efternamn <i>Имя и фамилия</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Адрес места жительства (название улицы, номер дома и квартиры, город/ населенный пункт, почтовый индекс)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Заполняется в случае, если лицо не зарегистрировано в качестве проживающего в Швеции		
Födelseland / <i>Страна рождения</i>	Födelseort / <i>Место рождения</i>	Medborgarskap / <i>Гражданство</i>

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

Förnamn och efternamn <i>Имя и фамилия</i>	Personnummer <i>Личный идентификационный номер</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) <i>Адрес места жительства (название улицы, номер дома и квартиры, город/ населенный пункт, почтовый индекс)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige Заполняется в случае, если лицо не зарегистрировано в качестве проживающего в Швеции		
Födelseland / <i>Страна рождения</i>	Födelseort / <i>Место рождения</i>	Medborgarskap / <i>Гражданство</i>

Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet

Подтверждение от лица, не родившего и не вынашивающего ребенка

Jag bekräftar att jag är barnets <i>Я подтверждаю, что я являюсь</i>	<input type="checkbox"/> Fader <i>Отцом ребенка</i>	<input type="checkbox"/> Förälder <i>Родителем ребенка</i>	<input type="checkbox"/> Moder <i>Матерью ребенка</i>
Datum, namnteckning och namnförtydligande <i>Дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво</i>			

Godkännande från den som fött eller ska föda barnet

Признание подтверждения лицом, родившим или вынашивающим ребенка

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Я признаю подтверждение (дата, подпись, а также имя и фамилия разборчиво)</i>

Socialnämndens godkännande / Признание подтверждения Социальной службой

Ansvarig nämnd / Ответственная Социальная служба		<input type="checkbox"/> Enligt delegation По поручению	Datum / Дата
Namnteckning / Подпись		Namnförtydligande / Имя и фамилия разборчиво	

Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

Заполняется только в случае, если ребенок не родился на момент подтверждения

Barnets förnamn och efternamn Имя и фамилия ребенка		Personnummer Личный идентификационный номер
Datum Дата	Utredarens namnteckning Подпись сотрудника, проводящего расследование	Namnförtydligande Имя и фамилия разборчиво

Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet

Признание подтверждения супругом лица, родившего или вынашивающего ребенка

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, город/ населенный пункт)		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) Я признаю подтверждение (дата и подпись)		Namnförtydligande Имя и фамилия разборчиво
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