



U-PROTOKOLL

För utredning av faderskap, föräldraskap, ensamstående, eller faderskap/moderskap om någon av eller båda föräldrarna ändrat könstillhörighet

Grundläggande uppgifter

G1 Ansvarig kommun

Kommun	Ansvarig nämnd
Utredarens förnamn och efternamn	Datum då utredningen inleddes

G2 Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Vårdnadshavare		
Sjukhus där barnet är fött		
Födelsevikt i gram	Konceptionstid (efter födelsevikt)	Konceptionstid (efter ultraljud)
Annat (t ex utvecklingsgrad vid födseln)		

G3 Väntat barn

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
-------------------	-------------------------

G4 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet avseende uppgifter från

- den som fött eller ska föda barnet (se G5) den som inte fött eller inte ska föda barnet (se G7)
 Maken till den som fött eller ska föda barnet

Biträdande myndighet, adress och telefonnummer	Handläggarens namn
--	--------------------

G5 Den som fött eller ska föda barnet

Personen är	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder	<input type="checkbox"/> Man/far
Förnamn och efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefonnummer	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

G6 Uppgift om ensamstående vid assisterad befruktning

G5 uppger att assisterad befruktning skett under konceptionstiden och att G5 var ensamstående vid behandlingen.	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare och fortsätt från A1.
---	------------------------------	--

G7 Den som inte fött eller inte ska föda barnet

Personen är		
<input type="checkbox"/> Man/far	<input type="checkbox"/> Kvinna/förälder	<input type="checkbox"/> Kvinna/moder (G5 eller G7 har bytt könsidentitet)
Förnamn och efternamn		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefonnummer	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

G8 Barnets hemvist

Barnet har hemvist i Sverige	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, socialnämnden är inte behörig att fastställa faderskapet eller föräldraskapet och bistår endast med utredning.
	<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).	

G9 Uppgifter om civilstånd och barnets tillkomst

Barnet har tillkommit genom assisterad befruktning.	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Gå vidare till A1.
Parterna (G5 och G7) är sambo, gifta eller registrerade partners.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Gå vidare till U1.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11.
G7 är övertygad om att barnet tillkommit genom parternas sexuella umgänge.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömningen i G11.

G10 Intygande av lämnade uppgifter

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande)	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande)
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

G11 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

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.

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

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Födelsevikt i gram	Konceptionstid (efter födelsevikt)
Den beräknade konceptionstiden för väntat barn överensstämmer med den för fött barn.	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i G11.

Utredning efter assisterad befruktning

A1 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet*	Personnummer

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

A2 Uppgifter om klinik m.m.

Vårdinrättning och land där behandlingen har utförts	Datum för behandlingen som ledde till barnets tillkomst
Fylls endast i om assisterad befruktning skett med donerade spermier	
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.	
Fylls endast i om barnet tillkommit genom assisterad befruktning i utlandet	
Det är klarlagt att barnet har tillgång till uppgifter om spermiedonator. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Se allmänna råd, notera bedömning i A6.	

A3 Heminsemination och sexuellt umgänge med män

Heminsemination har förekommit under konceptionstiden.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6.	<input type="checkbox"/> Nej
Sexuellt umgänge med män har förekommit under konceptionstiden.	<input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömning i A6.	<input type="checkbox"/> Nej

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

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.
Det är klarlagt att G7 samtyckt till behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.
G5 och G7 är övertygade om att barnet tillkommit genom behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.

A4(B) G5 uppger sig varit ensamstående vid behandlingen

Det är klarlagt att G5 var ensamstående vid behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.
G5 är övertygad om att barnet tillkommit genom behandlingen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Notera bedömning i A6.

A5 Intygande av lämnade uppgifter

Jag, den som fött eller ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande).	Jag, den som inte fött eller inte ska föda barnet, intygar de uppgifter jag lämnat (datum, namnteckning och namnförtydligande).*
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

*Uppgiften fylls inte i om G5 var ensamstående vid behandlingen

A6 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

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.

Fortsatt utredning

U1 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet	Personnummer

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

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).

(B) Sexuellt umgänge med G7 eller heminsemination med spermier från G7 under konceptionstiden (om möjligt, ange datum).

(C) Sexuellt umgänge med andra män eller heminsemination under konceptionstiden. Nej Ja. Notera bedömning i U6.

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G5 åberopar samt deras berättelser)

(E) Jag (G5) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)

U3 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G5) som fött eller ska föda barnet	Personnummer
Förnamn och efternamn på den (G7) som inte fött eller inte ska föda barnet	Personnummer

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

(A) Parternas kontakt med varandra (t ex när och var de lärde känna varandra).

(B) Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden eller heminsemination med spermier från G7 (om möjligt, ange datum).

(C) Inställning

Anser sig vara fader/förälder/moder Tveksam, osäker Förnekar

(D) Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn på och adress till de personer som G7 åberopar samt deras berättelser)

(E) G7 begär rättsgenetisk undersökning. Ja Nej

(F) Jag (G7) intygar ovanstående uppgifter (datum, namnteckning och namnförtydligande).

Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)

U5 Rättsgenetisk undersökning

Anledning till undersökning.

Resultatet av undersökningen.

U6 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

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.

Utredning vid ifrågasatt faderskaps- eller föräldraskapspresumtion

U7 Vilka utredningen avser

Beräknad nedkomst	Beräknad konceptionstid	
Barnets förnamn och efternamn	Personnummer	
Förnamn och efternamn på (G5) den som fött eller ska föda barnet	Personnummer	
Förnamn och efternamn på maken till den som fött eller ska föda barnet	Personnummer	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefonnummer	Identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Fylls i om maken inte är folkbokförd i Sverige		
Födelseland	Födelseort	Medborgarskap

U8 Uppgifter från G5

Makarna sammanboende under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, datum för isärflyttning
Sexuellt umgänge med maken under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, om möjligt ange datum
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som G5 åberopar samt deras berättelser)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

U9 Uppgifter från maken

Makarna sammanboende under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, datum för isärflyttning
Sexuellt umgänge med G5 under konceptionstiden <input type="checkbox"/> Ja. Notera bedömningen i U11. <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, om möjligt ange datum
Övriga uppgifter av betydelse (t ex brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som maken åberopar samt deras berättelser)	
Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	
Utredare (datum, namnteckning och namnförtydligande)	

U10 Rättsgenetisk undersökning

Begärs av Behövs inte Görs av annan anledning, nämligen:

Resultat av undersökningen

U11 Handläggning av utredningen

Åtgärder och bedömning

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.