

MF-ZAPISNIK
 za utvrđivanje očinstva

MF
MF-PROTOKOLL
 för utredning av faderskap

Počnite ovdje/ Börja här

Zapisnik br./ Protokoll nr.

Općina/ Kommun	Ovaj zapisnik se treba koristiti ako strane ne žive u izvanbračnoj zajednici, ili ako žive u izvanbračnoj zajednici, ali je došlo do okolnosti koje dovode u pitanje očinstvo. Ako majka navodi da se više muškaraca pojavljuje u vrijeme ili blizu izračunatog vremena začeća, potrebno je po jedan MF-zapisnik ispuniti i označiti brojem za svakog od muškaraca. Detta protokoll skall användas, om parterna inte är sambor, eller om de är sambor och omständigheter kommit fram som ifrågasätter faderskapet. Om modern uppger att flera män förekommer inom eller i anslutning till den beräknade konceptionstiden, skall ett MF-protokoll upprättas och numreras för var och en av männen.
Odgovorni općinski savjet/ Ansvarig nämnd	
Ime i prezime osobe koja provodi istragu/ Utredarens förnamn och efternamn	Datum kada je istraga započela/ Datum då utredningen påbörjades

Dijete/ Barnet

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer	
Staratelj/ Vårdnadshavare		
Bolnica u kojoj je dijete rođeno/ Sjukhus där barnet är fött		
Porođajna težina u gramima/ Födelsevikt i gram	Vrijeme začeća (prema porođajnoj težini)/ Konceptionstid (efter födelsevikt)	Vrijeme začeća (prema ultrazvuku)/ Konceptionstid (efter ultraljud)
Ostalo (npr. stupanj razvijenosti u trenutku rođenja)/ Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen)		

Začeto, a još nerođeno dijete/ Väntat barn

Izračunato vrijeme porođaja/ Beräknad nedkomst	Izračunato vrijeme začeća/ Beräknad konceptionstid
---	---

Majka/ Modern

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer	
Adresa stanovanja (poštanska adresa, poštanski broj i mjesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefon kod kuće (uključujući pozivni broj)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon na poslu (uključujući pozivni broj)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Identitet majke je potvrđen putem (tip lične sprave i broj)/ Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)		

Muškarac/ Mannen

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer	
Adresa stanovanja (poštanska adresa, poštanski broj i mjesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefon kod kuće (uključujući pozivni broj)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon na poslu (uključujući pozivni broj)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Identitet muškarca je potvrđen putem (tip lične isprave i broj)/ Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	Ispunjava se ako je dijete začeto potpomognutom oplodnjom/ Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning Saglasnost za provođenje potpomognute oplodnje je potvrđena/ Samtycket till den assisterande befruktningen är styrkt <input type="checkbox"/> Da/Ja <input type="checkbox"/> Ne/Nej	
Ispunjava se ako muškarac nije upisan u matičnu evidenciju građana u Švedskoj/ Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige		
Mjesto rođenja/ Födelseort	Zemlja rođenja/ Födelseland	Državljanstvo/ Medborgarskap

Ime i prezime djeteta/ Barnets förnamn och efternamn		Zapisnik br/ Protokoll nr.
Datum rođenja/izračunato vrijeme začeća djeteta/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Jedinstveni matični broj djeteta/Barnets personnummer	
Ime i prezime majke/ Moderns förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj majke/ Moderns personnummer
Ime i prezime muškarca/ Mannens förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj muškarca/ Mannens personnummer

**Pomoć drugog općinskog savjeta za socijalna pitanja ili inozemnog organa uprave/
 Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet**

Organ uprave koji pruža pomoć/ Biträdande myndighet	Ime referenta/ Handläggarens namn
---	-----------------------------------

Podaci koje navodi majka/ Moderns uppgifter

Prvi dan posljednje mjesečnice (prije trudnoće)/ Sista menstruationens första dag (före graviditeten)	Ime i prezime muškarca/ Mannens förnamn och efternamn
Kontakti između strana (npr. kada i gdje su se upoznali)/ Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)	
Spolni odnos s muškarcem u vrijeme začeća (ako je moguće navesti datum)/ Sexuellt umgänge med mannen under konceptionstiden (om möjligt ange datum)	
Spolni odnos s drugim muškarcima u vrijeme začeća/ Sexuellt umgänge med andra män under konceptionstiden	
<input type="checkbox"/> Da, pogledaj protokol br/ Ja, se protokoll nr <input type="checkbox"/> Ne/ Nej	
Drugi značajni podaci (npr. pisma, dnevničke zabilješke, sms, ime i adresa osoba na koje se majka poziva, te njihove priče)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser)	
Potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

Datum/ Datum	Potpis osobe koja provodi istragu/ Utredarens namnteckning	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande
--------------	--	--

Eventualne dopune/ Eventuella tillägg

Datum/ Datum	Podaci/ Uppgifter	Potpis/ Namnteckning
--------------	-------------------	----------------------

Dopunu koja ne stane na ovu stranicu potrebno je datirati i potpisati na dodatnom listu papira.
 Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.

Ime i prezime djeteta/ Barnets förnamn och efternamn		Zapisnik br/ Protokoll nr.
Datum rođenja/izračunato vrijeme začeća djeteta/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Jedinstveni matični broj djeteta/ Barnets personnummer	
Ime i prezime majke/ Moderns förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj majke/ Moderns personnummer
Ime i prezime muškarca/ Mannens förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj muškarca/ Mannens personnummer

Pomoć drugog općinskog savjeta za socijalna pitanja ili inozemnog organa uprave/**Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet**

Organ uprave koji pruža pomoć/ Biträdande myndighet	Ime referenta/ Handläggarens namn
---	-----------------------------------

Podaci koje navodi muškarac/ Mannens uppgifter

Kontakti između strana (npr. kada i gdje su se upoznali)/ Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)
Spolni odnos s majkom djeteta u vrijeme začeća (ako je moguće navesti datum)/ Sexuellt umgänge med barnets mor under konceptionstiden (om möjligt ange datum)
Stav muškarca prema očinstvu/ Mannens inställning till faderskapet <input type="checkbox"/> Smatra da je on otac/ Anser att han är far <input type="checkbox"/> Neodlučan, nesiguran/ Tveksam, osäker <input type="checkbox"/> Poriče očinstvo/ Förnekar faderskapet
Drugi značajni podaci (npr. pisma, dnevničke zabilješke, sms, ime i adresa osoba na koje se muškarac poziva, te njihove priče)/ Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)
Muškarac zahtijeva sudsko-genetsko vještačenje/ Mannen begär rättsgenetisk undersökning <input type="checkbox"/> Da/ Ja <input type="checkbox"/> Ne/ Nej
Potvrđujem gore navedene podatke (datum i potpis)/ Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)

Datum/ Datum	Potpis osobe koja provodi istragu/ Utredarens namnteckning	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande
--------------	--	--

Eventualne dopune/ Eventuella tillägg

Datum/ Datum	Podaci/ Uppgifter	Potpis/ Namnteckning
--------------	-------------------	----------------------

Dopune koje na stanju na ovu stranicu potrebno je datirati i potpisati na dodatnom listu papira.

Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.

Ime i prezime djeteta/ Barnets förnamn och efternamn		Zapisnik br/ Protokoll nr.
Datum rođenja/izračunato vrijeme začeća djeteta/ Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	Jedinstveni matični broj djeteta/ Barnets personnummer	
Ime i prezime majke/ Moderns förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj majke/ Moderns personnummer
Ime i prezime muškarca/ Mannens förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj muškarca/ Mannens personnummer

Sudsko-genetsko vještačenje/ Rättsgenetisk undersökning

<input type="checkbox"/> Zahtijeva ga muškarac/ Begärs av mannen	<input type="checkbox"/> Nije potrebno/ Behövs inte
<input type="checkbox"/> Provodi se iz drugog razloga, naime/ Görs av annan anledning, nämligen	
Rezultat vještačenja/ Resultat av undersökningen	

Vođenje istrage/ Handläggning av utredningen

Mjere i procjena/ Åtgärder och bedömning
--

Prilozi ako je podignuta tužba na sudu/ Bilagor då talan väcks vid domstol

<input type="checkbox"/> Dokaz o nadležnosti za podizanje tužbe i vođenje postupka/ Bevis om behörighet att väcka och föra talan
<input type="checkbox"/> Parnična punomoć/ Rättegångsfullmakt
<input type="checkbox"/> Izvod iz matične evidencije za dijete/ Personbevis för barnet
<input type="checkbox"/> Izvod iz matične evidencije za muškarca/ Personbevis för mannen
<input type="checkbox"/> Potvrda o pretragama ultrazvukom ili stupnju razvoja pri rođenju/ Intyg om ultraljudsundersökning eller utvecklingsgrad vid födelsen
<input type="checkbox"/> Rezultat sudsko-genetsko vještačenja/ Resultat av rättsgenetisk undersökning
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Eventualne dopune/ Eventuella tillägg

Datum/ Datum	Podaci/ Uppgifter	Potpis/ Namnteckning
--------------	-------------------	----------------------

Dopune koje na stanju na ovu stranicu potrebno je datirati i potpisati na dodatnom listu papira.
Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad.