



MYNDIGHETEN FÖR  
FAMILJERÄTT OCH  
FÖRÄLDRASKAPSTÖD

**BEKRÄFTELSE**  
**AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP**  
**CONFIRMATION**  
**DE PATERNITE, DE FILIATION OU DE MATERNITE**

**Barnet / L'enfant**

Förnamn och efternamn <i>Prénom et nom</i>	Personnummer <i>Numéro d'identification</i>	<input type="checkbox"/> Väntat barn <i>Attendre un enfant</i>
---	--	---

**Den som fött eller ska föda barnet**

**Personne ayant donné naissance ou devant accoucher de l'enfant**

Förnamn och efternamn / <i>Prénom et nom</i>		Personnummer / <i>Numéro d'identification</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Domicile (rue, code postal et localité)</i>		
<b>Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / À compléter si la personne n'est pas inscrite à l'état civil en Suède</b>		
Födelseland / <i>Pays de naissance</i>	Födelseort / <i>Lieu de naissance</i>	Medborgarskap / <i>Citoyenneté</i>

**Den som inte fött eller inte ska föda barnet**

**La personne n'ayant pas donné naissance ou ne devant pas accoucher de l'enfant**

Förnamn och efternamn / <i>Prénom et nom</i>		Personnummer / <i>Numéro d'identification</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Domicile (rue, code postal et localité)</i>		
<b>Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / À compléter si la personne n'est pas inscrite à l'état civil en Suède</b>		
Födelseland / <i>Pays de naissance</i>	Födelseort / <i>Lieu de naissance</i>	Medborgarskap / <i>Citoyenneté</i>

**Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet**

**Reconnaissance de la personne n'ayant pas donné naissance ou ne devant pas accoucher de l'enfant**

Jag bekräftar att jag är barnets <i>Je reconnais être</i>	<input type="checkbox"/> Fader <i>Père</i>	<input type="checkbox"/> Förälder <i>Parent</i>	<input type="checkbox"/> Moder <i>Mère</i>
Datum, namnteckning och namnförtydligande / <i>Date, signature et nom en toutes lettres</i>			

**Godkännande från den som fött eller ska föda barnet**

**Reconnaissance de la personne ayant donné naissance ou devant accoucher de l'enfant**

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>Je confirme la déclaration de reconnaissance (date, signature et nom en toutes lettres).</i>
--

**Socialnämndens godkännande / Approbation du Comité d'action sociale**

Ansvarig nämnd / <i>Comité responsable</i>	<input type="checkbox"/> Enligt delegation <i>Sous autorité déléguée</i>	Datum / <i>Date</i>
Namnteckning / <i>Signature</i>	Namnförtydligande / <i>Nom en toutes lettres</i>	

**Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs**

**À remplir uniquement si l'enfant n'était pas né au moment de la reconnaissance**

Barnets förnamn och efternamn / <i>Prénom et nom de l'enfant</i>		Personnummer / <i>Numéro d'identification</i>
Datum / <i>Date</i>	Utredarens namnteckning / <i>Signature de l'enquêteur</i>	Namnförtydligande / <i>Nom en toutes lettres</i>

**Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet**

***Reconnaissance du conjoint ayant donné naissance ou devant accoucher de l'enfant***

Förnamn och efternamn / <i>Prénom et nom</i>		Personnummer / <i>Numéro d'identification</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Domicile (rue, code postal et localité)</i>		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) <i>Je confirme la reconnaissance (date et signature)</i>	Namnförtydligande <i>Nom en toutes lettres</i>	
<b>Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / À compléter si la personne n'est pas inscrite à l'état civil en Suède</b>		
Födelseland / <i>Pays de naissance</i>	Födelseort / <i>Lieu de naissance</i>	Medborgarskap / <i>Citoyenneté</i>