

PRIZNANJE

Očinstva

BEKRÄFTELSE av faderskap

Počnite ovdje/
Börja här

Dijete/ Barnet

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer	<input type="checkbox"/> Začeto, a još nerođeno dijete/ Väntat barn
--------------------------------------	--	---

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)

Otac/ Fadern

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)	
Ispunjava se ako otac nije upisan u matičnu evidenciju građana u Švedskoj/ Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige		
Mjesto rođenja/ Födelseort	Zemlja rođenja/ Födelseland	Državljanstvo/ Medborgarskap

Očevo priznanje/ Faderns bekräftelse

Ja priznajem da sam otac djeteta (datum i potpis)/ Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning)	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande
---	--

Svjedoci (prema 1. članu 4. stavku Zakona o roditeljstvu)/ Bevitning (enligt 1 kap. 4 § föräldrabalken)

Potpis/ Namnteckning	Potpis/ Namnteckning
Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande

Majčino odobrenje/ Moderns godkännande

Ja odobravam priznanje očinstva (datum i potpis)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande
---	--

Odobrenje općinskog savjeta za socijalna pitanja/ Socialnämndens godkännande

Odgovorni općinski savjet/ Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> Prema punomoći/ Enligt delegation	Datum/ Datum
Potpis/ Namnteckning	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande	

Odobrenja muškarca u braku (priznanje prema 1. članu, 2. stavku drugog dijela Zakona o roditeljstvu)/**Mannens i äktenskapet godkännande (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldrabalken)**

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer
Adresa stanovanja (poštanska adresa, poštanski broj i mjesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Odobravam potvrdu očinstva (datum i potpis)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande

Nastavak. **PRIZNANJE**
OčinstvaForts. **BEKRÄFTELSE** av faderskap

Ispunjava se jedino ako dijete nije rođeno u trenutku davanja priznanja/ Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs		
Ime i prezime djeteta/ Barnets förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj građana djeteta/ Barnets personnummer
Ime i prezime majke/ Moderns förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj građana majke/ Moderns personnummer
Ime i prezime oca/ Faderns förnamn och efternamn		Jedinstveni matični broj građana oca/ Faderns personnummer
Datum/ Datum	Potpis osobe koja provodi istragu/ Utredarens namnteckning	Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande