

# ACKNOWLEDGEMENT of paternity

## BEKRÄFTELSE av faderskap

**Child/ Barnet**Start here/  
Börja här

Surname and given names/ Förnamn och efternamn	National identity number/ Personnummer	<input type="checkbox"/> Unborn child/ Väntat barn
--	--	--

**Mother/ Modern**

Given names and surname/ Förnamn och efternamn	National identity number/ Personnummer
Residential address (postal address, postcode and city)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Home telephone (including area code)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Work telephone (including area code)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)

**Father/ Fadern**

Given names and surname/ Förnamn och efternamn	National identity number/ Personnummer	
Residential address (postal address, postcode and city)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Home telephone (including area code)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Work telephone (including area code)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Completed if the father is not registered in Sweden/ Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige		
Place of birth/ Födelseort	Country of birth/ Födelseland	Citizenship/ Medborgarskap

**Father's acknowledgement/ Faderns bekräftelse**

I acknowledge that I am the father of this child (date and signature)/ Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning)	Name in block letters/ Namnförtydligande
---	--

**Attestation** (pursuant to Chapter 1 Section 4 of the Code on Parents and Children)/ **Bevittning** (enligt 1 kap. 4 § föräldrabalken)

Signature/ Namnteckning	Signature/ Namnteckning
Name in block letters/ Namnförtydligande	Name in block letters/ Namnförtydligande

**Mother's approval/ Moderns godkännande**

I approve the acknowledgement of paternity (date and signature)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Name in block letters/ Namnförtydligande
--	--

**Social Services Board approval/ Socialnämndens godkännande**

Board handling matter/ Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> By delegation/ Enligt delegation	Date/ Datum
Signature/ Namnteckning	Name in block letters/ Namnförtydligande	

**Husband's approval** (pursuant to Chapter 1 Section 2, Paragraph 2, of the Code on Parents and Children)/**Mannens i äktenskapet godkännande** (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldrabalken)

Given names and surname/ Förnamn och efternamn	National identity number/ Personnummer
Residential address (postal address, postcode and city)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
I approve the acknowledgement of paternity (date and signature)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Name in block letters/ Namnförtydligande

**ACKNOWLEDGEMENT  
of paternity cont.**Forts. **BEKRÄFTELSE** av faderskap

<b>Fill in only if the child was not yet born at the time of the acknowledgement/ Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs</b>		
Child's given names and surname/ Barnets förnamn och efternamn		Child's national identity number/ Barnets personnummer
Mother's given names and surname/ Moderns förnamn och efternamn		Mother's national identity number/ Moderns personnummer
Father's given names and surname/ Faderns förnamn och efternamn		Father's national identity number/ Faderns personnummer
Date/ Datum	Investigator's signature/ Utredarens namnteckning	Name in block letters/ Namnförtydligande