

PRIZNANJE

Očinstva

BEKRÄFTELSE av faderskap

Dete/ Barnet

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Matični broj/ Personnummer	<input type="checkbox"/> Dete koje još nije rođeno/ Vantat barn
--------------------------------------	----------------------------	---

Majka/ Modern

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Matični broj/ Personnummer
Adresa stanovanja (ulica i broj, poštanski broj i mesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Kućni telefon (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	Matični broj/ Personnummer	
Adresa stanovanja (ulica i broj, poštanski broj i mesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Kućni telefon (uključujući pozivni broj)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon na poslu (uključujući pozivni broj)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Popunjava se ako otac nije uveden u matičnu evidenciju stanovništva u Švedskoj/ Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige		
Mesto rođenja/ Födelseort	Zemlja rođenja/ Födelseland	Državljanstvo/ Medborgarskap

Očevo priznanje/ Faderns bekräftelse

Priznajem da sam otac deteta (datum i potpis)/ Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning)	Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande
--	---

Overa (na osnovu poglavlja 1. paragrafa 4. Zakona o odnosima roditelja i dece)/ Bevitning (enligt 1 kap. 4 § föräldrabalken)

Potpis/ Namnteckning	Potpis/ Namnteckning
Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande	Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande

Odobrenje majke/ Moderns godkännande

Odobravam priznanje očinstva (datum i potpis)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande
---	---

Odobrenje opštinskog saveta za socijalnu zaštitu/ Socialnämndens godkännande

Odgovorni opštinski savet/ Ansvarig nämnd	Datum/ Datum
<input type="checkbox"/> Na osnovu delegacije nadležnosti/ Enligt delegation	
Potpis/ Namnteckning	Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande

Odobrenje muškarca u bračnoj zajednici (odobrenje na osnovu poglavlja 1. paragrafa 2. stava 2. Zakona o odnosima roditelja i dece)/**Mannens i äktenskapet godkännande (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldrabalken)**

Ime i prezime/ Förnamn och efternamn	Matični broj/ Personnummer
Adresa stanovanja (ulica i broj, poštanski broj i mesto)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Odobravam priznanje očinstva (datum i potpis)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande

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

Popunjava se samo ako dete nije bilo rođeno u vreme kada je priznanje dato/ Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs		
Ime i prezime deteta/ Barnets förnamn och efternamn		Matični broj deteta/ Barnets personnummer
Ime i prezime majke/ Moderns förnamn och efternamn		Matični broj majke/ Moderns personnummer
Ime i prezime oca/ Faderns förnamn och efternamn		Matični broj oca/ Faderns personnummer
Datum/ Datum	Potpis službenog lica koje sprovodi istraživanje/ Utredarens namnteckning	Čitko napisano ime i prezime/ Namnförtydligande