

CADDAYNTA sugidda aabbenimada BEKRÄFTELSE av faderskap

Halkaan ka biloow/
Börja här

Cunuga/ Barnet

Magaca koowaad iyo labaad/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer	<input type="checkbox"/> Cunuga dhalashadiisa la filanaayo/ Väntat barn
--	----------------------------------	---

Hooyada/ Modern

Magaca koowaad iyo labaad/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer
Adreeska guriga (magaca wadadda, lambarka boostada iyo magaca degmada)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Talayfoon aqalka (lambarka degmada)/ Telefon bostaden (inkl. rikttnr)	Talayfoon shaqada (lambarka degmada)/ Telefon arbetet (inkl. rikttnr)

Aabbaha/ Fadern

Magaca koowaad iyo labaad ba/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer	
Adreeska guriga (magaca wadadda, lambarka boostada iyo magaca degmada)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Talayfoon aqalka (lambarka degmada)/ Telefon bostaden (inkl. rikttnr)	Talayfoon shaqada (lambarka degmada)/ Telefon arbetet (inkl. rikttnr)	
Waxaa la buuxinayaa haddii aabeha u dalka Iswiidan ka diiwan gashanayn/ Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige		
Goobta dhalashada/ Födelseort	Dalka dhalashada/ Födelseland	Dhalashada/ Medborgarskap

Caddaynta aabbaha/ Faderns bekräftelse

Waxaan caddaynaya inaan ahay cunuga aabbehiisa (Taariikhda iyo saxiixa)/ Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning)	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande
--	-----------------------------------

Caddeyn (sida hadba ku xusan 1 cutubka. 4 § xeerka waalidiinta)/ Bevittning (enligt 1 kap. 4 § föräldralken)

Saxiixa/ Namnteckning	Saxiixa/ Namnteckning
Magaca oo dhan/ Namnförtydligande	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande

Oggolaanshaha hooyada/ Moderns godkännande

Waxaan ku qanacsannahay caddaynta ku saabsan sugidda aabbenimada (Taariikhda iyo saxiixa)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande
---	-----------------------------------

Oggolaanshaha Guddiga Ammuuraha Bulshada/ Socialnämndens godkännande

Guddiga xilsaaran/ Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> Sida hadba laga soo xigtay ergada/ Enligt delegation	Taariikhda/ Datum
Saxiixa/ Namnteckning	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande	

Caddaynta ninka ay is-qabaan (caddaynta sida hadba ku xusan 1 cutubka. 2 § xeerka waalidiinta/**Mannens i äktenskapet godkännande (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldralken)**

Magaca koowaad iyo labaad/ Förnamn och efternamn	Lambarka aqoonsiga/ Personnummer
Adreeska guriga (magaca wadadda, lambarka boostada iyo magaca degmada)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Waan aqbalay caddaynta sugidda aabbenimada (Taariikhda iyo saxiixa)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande

CADDAYNTA sugidda aabbenimada

Forts. **BEKRÄFTELSE** av faderskap

Waxaa la buuxinayaa oo kaliya haddii cunugu u dhalan markii caddaynta la bixiyay/ Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs		
Magaca koowaad iyo labaad – cunuga/ Barnets förnamn och efternamn		Lambarka aqoonsiga – cunuga/ Barnets personnummer
Magaca koowaad iyo labaad – hooyada/ Moderns förnamn och efternamn		Lambarka aqoonsiga – hooyada/ Moderns personnummer
Magaca koowaad iyo labaad – ninka/ Faderns förnamn och efternamn		Lambarka aqoonsiga – ninka/ Faderns personnummer
Taariikhda/ Datum	Saxiixa gacanhayaha/ Utredarens namnteckning	Magaca oo dhan/ Namnförtydligande