

## Faðernisviðurkenning og samþykki til greiðslu meðlags staðfest af sýslumanni

Útfyllist með prentstöfum:

Ég undirritaður \_\_\_\_\_

viðurkenni að vera faðir sveinbarns / meybarns kt. \_\_\_\_\_ sem (nafn móður)

\_\_\_\_\_ lýsir mig föður að.

Jafnframt fellst ég á að greiða meðlag með barninu frá \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ til 18 ára aldurs þess.

Fjárhæð meðlagsins nemi einföldu / \_\_\_\_\_ meðlagi og skal það greiðast mánaðarlega

fyrirfram, 1. hvers mánaðar. Áfallið meðlag á staðfestingardegi sammings þessa um meðlag greiðist \_\_\_\_/

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Staður og dags.

\_\_\_\_\_  
Undirritun föður

kt.

\_\_\_\_\_  
heimilisfang

póstnr.

staður

\_\_\_\_\_  
Undirritun lögráðamanns / manna föður  
yngri en 18 ára til staðfestingar yfirlýsingu hans

kt.

-----  
Lýstum föður hafa verið kynnt réttaráhrif er fylgja því að viðurkenna faðerni barns samkvæmt barnalögum nr. 76/2003 og erfðalögum nr. 8/1962.

Undirritað í viðurvist minni

\_\_\_\_\_  
Undirritun sýslumanns og embættisstimpill