

Yfirlýsing móður um faðerni barns og beiðni um faðernisviðurkenningu skv. 4. gr. og beiðni um meðlag samkvæmt 55. gr. eða 1. mgr. 57. gr. barnalaga nr. 76/2003

Útfyllist með prentstöfum:

Nafn lýsts föður: _____

Kennitala (eða fæðingardagur): _____

Heimilisfang, póstr. og staður: _____

Atvinna / vinnustaður: _____

Símar: _____
hs. gsm. vs.

Ég undirrituð _____

lýsi hér með ofangreindan mann föður sveinbarns / meybarns míns, kt. _____

og óska eftir að hann gangist við faðerni þess.

Enn fremur óska ég eftir að aflað verði samþykkis lýsts föður til greiðslu meðlags með barninu frá fæðingu þess eða frá _____/_____20____ til 18 ára aldurs þess. Þess er óskað að fjárhæð meðlagsins nemi einföldu/_____meðlagi og greiðist fyrirfram fyrir hvern mánuð í senn, 1. hvers mánaðar. Áfallin meðlög á staðfestingardegi samnings þessa greiðist _____/_____20____.

Meðfylgjandi er fæðingarvottorð barnsins gefið út af Þjóðskrá Íslands. Hægt að panta það rafrænt á vef Þjóðskrár, www.skra.is

Staður og dags.

Undirritun móður _____ kt.

heimilisfang _____ póstr. staður

símar: _____
hs. gsm. vs.

Berist sýslumanni í umdæmi þar sem barn býr