

BEIÐNI MÓÐUR UM FAÐERNISVIÐURKENNINGU OG MEÐLAG

Útfyllist í prentstöfum:

Nafn lýsts barnsföður: _____

Kennitala (eða fæðingardagur): _____

Heimilisfang: _____

Póstnr: _____ Staður: _____

Atvinna / vinnustaður: _____

Heimasími / vinnusími / gsm : _____

Aðrar upplýsingar: _____

Ég undirrituð (*nafn móður*) _____

Lýsi hér með ofangreindan mann föður sveinbarns/meybarns míns (*kennitala barns*): _____

og óska eftir að hann viðurkenni faðerni þess með undirritun yfirlýsingar á bakhlið skjals þessa.

Ennfremur óska ég eftir að aflað verði samþykkis lýsts barnsföður til greiðslu **meðlags** með barninu frá fæðingu þess/frá (*dags.*) _____ til 18 ára aldurs þess. Þess er óskað að fjárhæð meðlagsins verði jöfn einföldu / _____ meðlagi og greiðist fyrirfram fyrir hvern mánuð í senn, 1. hvers mánaðar.

Meðfylgjandi er fæðingarvottorð barnsins gefið út af Þjóðskrá.

Staður og dags.

Undirritun móður

kennitala

Heimilisfang

póstnr.

staður.

Sími / Netfang

Afhendist sýslumanni í því umdæmi sem barn býr.

YFIRLÝSING LÝSTS BARNSFÖÐUR
Faðernisviðurkenning og samþykki til greiðslu meðlags staðfest af sýslumanni

Útfyllist með prentstöfum:

Ég undirritaður (*nafn föður*): _____

viðurkenni að vera faðir sveinbarns/meybarns, (*kt. barns*) _____

sem (*nafn móður*) _____

lýsir mig föður að.

Jafnframt fellst ég á að greiða meðlag með barninu frá _____ til 18 ára aldurs þess.

Fjárhæð meðlagsins verði jöfn einföldu / _____ / meðlagi og skal það greiðast mánaðarlega fyrirfram, 1. hvers mánaðar.

Staður og dagsetning

Undirritun föður (**ath. faðir verður að sýna persónuskilríki**)

Heimilisfang

póstnúmer

staður

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

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 fulltrúa sýslumanns og embættisstimpill