

MAKA ERKÄNNANDE

SÖKANDE:

..... [Fullständigt namn]

..... [födelsedatum/Personnummer]

Fru/ TILL: [Mannens Fullständigt namn]

..... [Personnummer]

HÄRMED ERKÄNNER JAG FÖLJANDE GÄLLENDE RELATIONEN MED MIN MAN:

[Sätt kryss på lämplig fall]

Vi är fysisk skilda sedan: Månad:_____ År:_____

Jag har inte haft relation med honom sedan: Månad:_____ År:_____

Jag fick ingen försörjningsstöd från honom sedan: Månad:_____ År:_____ Aldrig

Han har inte haft relation med hans barn sedan: Månad:_____ År:_____

Hans barn fick ingen försörjningsstöd från honom sedan: Månad:_____ År:_____ Aldrig

Jag saknar kontakt information till honom: Telefon Adress E-post Anhöriga kompisar

Han meddelade jag att han är inte intresserade att försätta relationen

Han är våldsam mot mig Han är våldsam mot hans barn

Han delar inte med mig Hemansvar Barnuppfostran ansvar Försörjningsansvar

Han använder grova ord mot: mig hans barn min anhöriga övrigt

..... [Fri text]

..... [Fri text]

..... [Fri text]

VITTNE 1	VITTNE 2
Namn:	Namn:
Datum :	Datum :
Telefon :	Telefon :
Underskrift:	Underskrift:

Sökande underskrift:

Datum:

Plats: