# Beslutsunderlag/ Utredningsrapport

för socialnämndens beslut vid ansökan om medgivande att ta emot ett utländskt barn för adoption enligt 24 kap.1 § socialtjänstlagen (2025:400)

Om socialnämnden lämnar medgivande, utgör utredningsrapporten även en beskrivning av sökanden till barnets företrädare i utlandet.

## 1. Sökande

| | |
|---|---|
| Förnamn och efternamn (sökande A) | Personnummer (12 siffror) |
| Förnamn och efternamn (sökande B) | Personnummer (12 siffror) |

| | |
|---|---|
| Bostadsadress | Postnummer och ort |
| Telefon (sökande A) | Telefon (sökande B) |
| E-post (sökande A) | E-post (sökande B) |

## 2. Familjeförhållanden

| | |
|---|---|
| Äktenskap eller partnerskap ingicks (år) | Födelseår för samtliga barn (även vuxna barn och barn i tidigare förhållanden) |

## 3. Ansökan avser

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Generellt medgivande till att ta emot utländskt barn för adoption | Antal barn | Ansökan inkom |
| ☐ Medgivande till att ta emot specifikt utländskt barn för adoption. Fyll i nedan. | Antal barn | Ansökan inkom |

### 3.a Barn

| | | |
|---|---|---|
| Barnets namn | Kön | Födelsedatum |
| Nuvarande vistelseadress | | Medborgare i |
| Föräldrars och eventuell särskilt förordnad vårdnadshavares (eller motsvarande) namn | | |
| Hur har sökanden fått kännedom om barnet (till exempel släkting)? | | |

| | | |
|---|---|---|
| Barnets namn | Kön | Födelsedatum |
| Nuvarande vistelseadress | | Medborgare i |
| Föräldrars och eventuell särskilt förordnad vårdnadshavares (eller motsvarande) namn | | |
| Hur har sökanden fått kännedom om barnet (till exempel släkting)? | | |

MFoF 4603 (001 F 001) Fastställd av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd

**Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd, MFoF**

**Postadress**
Box 35
931 21 Skellefteå

**Besökadress**
Nygatan 40B
931 31 Skellefteå

**Telefon:** 010-190 11 00
**E-post** info@mfof.se
**Hemsida** www.mfof.se

| Barnets namn | Kön | Födelsedatum |
|---|---|---|
| Nuvarande vistelseadress | | Medborgare i |
| Föräldrars och eventuell särskilt förordnad vårdnadshavares (eller motsvarande) namn | | |
| Hur har sökanden fått kännedom om barnet/barnen (till exempel släkting)? | | |

### 4. Ansvarig handläggare hos kommunen

| Handläggare | | Kommunal nämnd (plats för stämpel) |
|---|---|---|
| E-post | | |
| Telefon | Datum | |

**Sammanställning av utredningsrapporten**

Beskriv sökandens

- bakgrund, utbildning, arbete/sysselsättning, livsåskådning, intressen, ekonomi, bostad, närmiljö m.m.
- kunskaper, insikter och beredskap inför ett adoptivbarns behov
- fysiska och psykiska hälsa, ålder, personliga egenskaper och förmåga till samspel, motiv till adoption m.m.

Beskriv parförhållandet (för sökande par) samt tidigare förhållanden (gäller även ensamstående)
Beskriv nätverket
Utredarens analys och bedömning

MFoF 4603 (001 F 001) Fastställd av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd