



## ADOPTION 14a

### Socialnämndens samtycke enligt socialtjänstlagen

Samtycke till att adoptionsförfarandet får  
fortsätta enligt 6 kap. 14 § socialtjänstlagen\*

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

Socialnämnden beslutar att adoptionsförfarandet rörande nedan angivet barn samt nedan angivna sökande/na får fortsätta.

#### Uppgifter om barnet

Namn	Födelsedatum
Ursprungsland	

#### Sökande/na

Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer	
Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer	
Bostadsadress	Postnummer	Postort
Telefon	E-post	

#### Enligt socialnämndens uppdrag

Ort och datum	
Namnteckning	Befattning/titel
Namnförtydligande	

\* För internationella adoptioner som omfattas av Haagkonventionen, använd MFoF:s blankett Adoption 14b.