

Till ansökan fogas hemortsbevis för sökanden/-a, Personbevis för sökande/-a och barnet, samtycke från barnets vårdnadshavare och barnet själv då det fyllt 12 år (i vissa fall 16 år) samt övriga handlingar som sökanden/-a önskar åberopa. Personbevisen bör inte vara äldre än tre månader.

ANSÖKAN om tillstånd att antaga adoptivbarn
Föräldrabalken 4 kap.

Ansökningsdatum

Till
Sundsvalls tingsrätt
Box 467
851 06 Sundsvall

Sökande/adoptant (Namn, personnummer, adress och telefonnummer anges)

Sökande/adoptant (Namn, personnummer, adress och telefonnummer anges)

Barn/adoptivbarn (Namn och personnummer anges)

Skäl för ansökan (Här skall lämnas uppgifter om sökanden/-a, barnet, anledning till ansökan etc.)

Övriga upplysningar (Här skall anges adress till biologisk förälder som inte har del i vårdnaden och, om adoptionen avser en vuxen person, om denne vill behålla sitt efternamn efter adoptionen.)

Ersättning för adoptionen har varken getts eller utlovats. Ej heller är bidrag till barnets underhåll avtalat. Barnet saknar egna medel.

.....
Sökandens namnteckning

.....
Sökandens namnteckning

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Ansökningsavgift (f.n. 375 kr) betalas kontant till Sundsvalls tingsrätt/insätts på tingsrättens postgirokontonummer 81 40 91-5.