



Åtagande/Samtycke

Förvaltare

God man

1. Uppdragets omfattning

<input type="checkbox"/> Bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Förvalta egendom	<input type="checkbox"/> Sörja för person
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Godmanskap enl. lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn.	

2. Person som åtar sig att bli god man/förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer		Ort	
Tfn bostad	Tfn mobil/arbete	E-post	
<input type="checkbox"/> Jag samtycker till att Överförmyndarkansliet skickar ut nyhetsbrev och allmän information till mig via e-post.			

Förbindelse:

Jag förbinder mig att inte till ovidkommande avslöja vad jag som ställföreträdare kommer att få kunskap om beträffande min huvudmans ekonomiska och personliga förhållanden.

Namnteckning

Ort och datum

3. Huvudman/myndling

Namn		Personnummer/födelsedata	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefon bostad		Telefon mobil/arbete	

3.1 Underskrift

Namnteckning

Ort och datum