

Åtagande ställföreträdarskap

Åtagande ställföreträdarskap

God man enligt föräldrabalken 11 kapitlet 4 § Förvaltare enligt föräldrabalken 11 kapitlet 7 §

Person som åtar sig att bli god man

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	
E-post		Telefonnummer	

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	
E-post		Telefonnummer	

Åtagande

Härmed åtar jag mig uppdraget som god man för ovanstående huvudman. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag ska (kryssa för de delar som uppdraget ska omfatta):

Bevaka huvudmannens rätt Förvalta huvudmannens egendom Sörja för huvudmannens person

Jag är också medveten om att jag i övrigt ska fullgöra mitt uppdrag enlighet med reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndaren.

Signatur

Ort och datum	Namnteckning god man	Namnförtydligande
---------------	----------------------	-------------------

Härmed godkänner jag att ovanstående person förordnas som god man/förvaltare för mig

Ort och datum	Namnteckning huvudman	Namnförtydligande
---------------	-----------------------	-------------------

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.