



Datum per förordnande:.....

Överförmyndarnämnden

**Ställföreträdare**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Huvudman**

Namn	Personnummer
------	--------------

**1. TILLGÅNGAR per förordnandedatum** (styrks med bevis från bank)

Bank	Kontonummer	Kronor	ÖF not
<b>Summa A =</b>			

**2. ÖVRIGA TILLGÅNGAR per förordnandedatum** (styrks med bevis från bank, gåvobrev, taxeringsvärde etc)

Aktier, fonder, kapitalförsäkringar, fastigheter och bostadsrätter	Kronor	ÖF not
<b>Summa B =</b>		

<b>SUMMA TILLGÅNGAR OCH ÖVRIGA TILLGÅNGAR</b> A + B =		
---	--	--

**3. SKULDER per förordnandedatum**

Långgivare	Kronor	ÖF not
<b>Summa =</b>		

Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete:

Ort och datum
Namnteckning ställföreträdare
Namnförtydligande

Granskningsdatum

Signatur

---

**Dataskyddsförordningen (GDPR)**

Söderhamns kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna <http://www.soderhamnskommun.se/personuppgifter> för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.

Frågor om personuppgiftsbehandling kan ställas till [ofn@soderhamn.se](mailto:ofn@soderhamn.se)