



Överförmyndarnämnden

Person som åtar sig att bli god man

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	

Huvudman

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	

Härmed åtar jag mig uppdraget som god man för ovanstående huvudman. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag skall: (kryssa för de delar som uppdraget skall omfatta). Jag är också medveten om att jag skall i övrigt fullgöra mitt uppdrag i enlighet med reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndaren.

- Bevaka rätt
- Förvalta egendom
- Sörja för person

Ort och datum
Namnteckning person som åtar sig att bli god man
Namnförtydligande

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

Ort och datum
Namnteckning huvudman
Namnförtydligande

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

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