

Överförmyndarnämnden
Ängelholms kommun

Samtycke och åtagande avseende god man enligt lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn

Barnets personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnr/ort
Vistelseadress om annan än ovanstående	
Tfn mobil	Tfn hem

Underskrift av barnet:

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Person som åtar sig att bli god man

Namn	Personnummer
Adress	Postnr/ort
Vistelseadress om annan än ovanstående	
Tfn mobil	Tfn hem
E-postadress	Tfn arbete

Underskrift av dig som åtar dig uppdraget:

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Som ställföreträdare förbinder du dig till att inte till ovidkommande avslöja vad du får kunskap om beträffande den underårigas ekonomiska eller personliga förhållanden.

Uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i datasystem och användas för att lagra information i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Uppgifterna är offentliga. För ytterligare information, skriv till Överförmyndarnämnden, 262 80 Ängelholm.

rev. 2017-01-29

