

Överförmyndarnämnden
Ängelholms kommun

Jag är intresserad av att åta mig uppdrag som (välj endast ett alternativ, uppdragen skiljer sig åt)

God man för äldre/sjuka enligt
11 kap Föräldrabalken 4 § och 7 §

God man för ensamkommande
enligt lag 2005:429

Namn	Personnummer
Gatuadress	Tel. mobil
Postnr och postort	Tel. hem
E-post	Tel. arbete
Jag finns registrerad i register hos (ringa in):	
Kronofogdemyndigheten	Ja Nej Om ja, ange förklaring:
Socialnämnden	Ja Nej
Polismyndigheten	Ja Nej
Tidigare erfarenhet som god man? Var och hur många aktiva uppdrag?	
Annan bakgrund/erfarenhet (använd gärna baksidan eller separat brev)	

Namn på två personer som styrker min lämplighet som god man

Namn	Telefonnr.
Namn	Telefonnr.

Datum och underskrift

--

Uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i datasystem hos överförmyndarnämnden och användas för att lagra information i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Uppgifterna är offentliga. För ytterligare information om hur personuppgifterna används samt för ändringar, skriv till Överförmyndarnämnden, 262 80 Ängelholm. rev. 2017-04-10

