

Åtagande och samtycke till ställföreträdare

Personuppgifter god man

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	
Telefonnummer mobil	E-post	

Jag är villig att åta mig uppdraget som:

God man Förvaltare Särskilt förordnad förmyndare Tillfällig god man (FB 11:1-3)

Detta innebär att jag ska:

Bevaka hans/hennes rätt Förvalta hans/hennes egendom Sörja för hans/hennes person

Jag är medveten om att jag ska fullgöra mitt uppdrag i enlighet med reglerna i föräldrabalken och att jag har tagit del av information från överförmyndarnämnden. Jag intygar att jag inte har några motsättningar eller motstridiga intressen med huvudmannen.

Ställföreträdarens underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

Huvudman

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postort

Jag (huvudmannen) godkänner att ovanstående person förordnas som ställföreträdare för mig. Jag är medveten om att gode mannens arvode ska betalas av mig om mina beskattningsbara inkomster under året överstiger 2,65 gånger prisbasbeloppet eller om mina banktillgångar undersamma år överstiger 2 gånger prisbasbeloppet.

Jag samtycker till omfattningen på uppdraget och till att ovanstående person förordnas

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Huvudmannen förstår ej vad saken gäller och kan därför inte lämna sitt samtycke

Blanketten skickas till:

Överförmyndarnämnden
Växjö kommun
Box 1222
351 12 Växjö