

Ansökan till Överförmyndarnämnden om befrielse från redovisningskyldighet eller redovisning i förenklad form enligt 14 kap. 19 § föräldrabalken.

Ställföreträdare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Skäl till ansökan

Bilagor

1	3
2	4

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning den enskilde (om det kan ske)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

*Information om hur Överförmyndarnämnden i Fagersta kommun behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen (GDPR – General Data Protection Regulation) finns på Fagersta kommuns hemsida
<https://fagersta.se/omsorgstod/overformyndarverksamhet>*

Du kan också kontakta Fagersta kommun, telefon växel 0223-440 00.