

Överförmyndarnämnden

Åtagande

Huvudman	
Namn:	Personnr:
Folkbokföringsadress:	
Vistelseadress:	

Härmed åtar jag mig uppdraget som god man för ovanstående huvudman i den omfattning som tingsrätten eller Överförmyndarnämnden beslutar. Jag förbinder mig samtidigt att inte avslöja till utomstående vad jag som god man får kunskap om gällande huvudmannens ekonomiska och personliga förhållanden.

God man		
Namn:.....		
Datum.....	
	Underskrift	
Personnummer:		
Adress:		
Postadress:		
Telefon mobil:	Telefon:	E-post:

Lämplighetsintyg

Härmed intygas att den person om gjort ovanstående åtagande och som jag personligen känner, enligt min mening är rättrådig och erfaren samt i övrigt lämplig att vara ställföreträdare för ovanstående huvudman. (Intygas av två ojäviga personer, dvs. ej nära anhörig eller släkting till den som härmed förklarar sig villig att förordnas till god man eller förvaltare).

..... Underskrift Underskrift
..... Namnförtydligande Namnförtydligande
Adress:	Adress:
Postadress:	Postadress:
Telefon:	Telefon:

Information om hur Överförmyndarnämnden i Fagersta behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara dina rättigheter enligt Datskyddsförordningen (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.