

Vid frågor kontakta överförmyndarkansliet.

Telefonnummer: 0225-340 00

E-post: overformyndarkansli@hedemora.se

Blanketten ska skickas till:

V-Dala överförmyndarkansli

Box 201

776 28 HEDEMORA

Åtagande och samtycke

Godmanskap enligt 11 kap. 4 § föräldrabalken

Uppdraget som god man börjar gälla först när
överförmyndarnämnden eller tingsrätten har
beslutat i ärendet.

Åtagande

Genom undertecknande av denna blankett åtar jag mig att för nedanstående person förordnas till god man enligt 11 kap. 4 § föräldrabalken, med omfattningen:

- ☐ Förvalta egendom/ekonomiska angelägenheter
- ☐ Sörja för person/personliga angelägenheter
- ☐ Bevaka rätt

Huvudmannens namn och personnummer

Genom att åta mig uppdraget som god man samtycker jag till att överförmyndarkansliet genomför de kontroller av mig som krävs för att fastställa min lämplighet för uppdraget. Jag förbinder mig också att värna om min huvudmans integritet och inte till ovidkommande avslöja vad jag som god man kommer få kunskap om beträffande min huvudmans ekonomiska och personliga förhållanden.

Personuppgifter god man

Namn	Personnummer
Bostadsadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
E-postadress	

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Samtycke från huvudmannen

Genom undertecknande av denna blankett samtycker jag till att:

- ☐ Godmanskap anordnas för mig i ovan angiven omfattning
- ☐ **Namn, Efternamn** förordnas till god man för mig

Jag intygar också att jag har fått information om att det är jag som betalar arvode och ersättning till min gode man, om mina skattepliktiga inkomster överstiger 2,65 prisbasbelopp eller om mina tillgångar överstiger 2 prisbasbelopp under det år som den gode mannen utför sitt uppdrag.

Personuppgifter huvudman

Namn	Personnummer
Bostadsadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
E-postadress	

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	