



Åtagande

Härmed åtar jag mig att vara **god man**, enligt 11 kap 2 § föräldrabalken, för

Huvudman

| | | | |
|----------------------|--|--------------|-----|
| Namn | | Personnummer | |
| Folkbokföringsadress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress | | Postnummer | Ort |

Observera:

Som ställföreträdare bör du inte avslöja personliga eller ekonomiska uppgifter om din huvudman om det inte är nödvändigt för att utföra uppdraget.

Härmed godkänner jag att överförmyndarenheten vid behov gör kontroller av mig som ställföreträdare. Kontroller sker hos överförmyndarnämnden i din kommun, samt genom begäran av utdrag ur socialtjänstens register, Kronofogdemyndighetens register och i Polisens belastningsregister.

God man

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|-------------------|--------------|------------|--|
| Namn | | | Personnummer | | |
| Folkbokföringsadress | | | Postnummer | Ort | |
| Telefon, hem | Telefon, arbete | Telefon, mobil | E-postadress | | |
| Underskrift | | Namnförtydligande | | Ort, datum | |

Sundbybergs överförmyndarnämnds anteckningar

Att Sundbybergs överförmyndarnämnd gjort lämplighetsprövning intygas _____

Underskrift, handläggare Sundbybergs överförmyndarnämnd _____

Namnförtydligande handläggare Sundbybergs överförmyndarnämnd _____