

Blanketten skickas till: Hörby kommun Räddningsnämnden 242 80 Hörby  Diarienumr (fylls i av mottagande kommun)	Datum  <b><u>Ansökan avser godkännande av föreståndare</u></b>
---	--

### 1. Sökande

Namn (för fysisk person anges fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)	Person-/Organisationsnr
Postadress	
E-postadress	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

### 2. Föreståndare

Om fler föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga.

Dokument som visar personens kompetens och lämplighet som föreståndare, föreståndarens ansvarsområde och befogenheter samt för extern person att denne accepterat föreståndaruppdraget, ska bifogas ansökan.

#### Föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras	Personnr (10 siffror)
Postadress	
E-postadress	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

#### Föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras	Personnr (10 siffror)
Postadress	
E-postadress	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

### Underskrift

Sökandes underskrift	Namnförtydligande och datum
----------------------	-----------------------------