

**ÅTAGANDE GOD MAN**

Blankett för ställföreträdare

**Lag om god man för
ensamkommande barn 2 §****ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN****Personuppgifter ensamkommande barn**

Namn	Personnummer
Vistelseadress	Postnummer och postort
Telefonnummer/Mobil	
E-postadress	

Personuppgifter god man

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
Vistelseadress (om det är annan adress än den som angivits ovan)	Postnummer och postort
Telefonnummer/Mobil	
E-postadress	

Åtagande av uppdrag som god man

Jag åtar mig uppdraget som god man för ovanstående barn.

Jag är medveten om att jag ska fullgöra mitt uppdrag enligt reglerna i föräldrabalken och de riktlinjer som beslutas av Överförmyndarnämnden.

Jag har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från Överförmyndarnämnden.

Jag är införstådd med de skyldigheter som åligger mig som god man.

Underskrift god man

Ort och datum
Namnteckning god man
Namnförtydligande god man



ÅTAGANDE GOD MAN
Blankett för ställföreträdare
**Lag om god man för
ensamkommande barn 2 §**

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Underskrift underårig (om över 16 år)

Vid anordnade av godmanskap ska samtycke finnas från det ensamkommande barnet om det är möjligt och barnet är över 16 år.

"Härmed godkänner jag att ovanstående person förordnas som god man för mig."

Ort och datum
Namnteckning underårig
Namnförtydligande

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i kommunens register, Wärna. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning. Personuppgiftsansvarig nämnd är Överförmyndarnämnden i Höör och Hörby kommuner. Om du har frågor kring vår hantering av personuppgifter kan du alltid kontakta vårt dataskyddsombud; dataskyddsombud@hoor.se.