

**ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN****Personuppgifter huvudman/underårig**

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
Vistelseadress (om det är annan adress än den som angivits ovan)	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 huvudman/underårig. Uppdraget innebär att jag ska:

- Vårda underårigs rätt i dödsbo vid boutredningen liksom vid bodelning och skifte eller ingående av avtal om sammanlevnad i oskiftat bo, eftersom förmyndare eller förmyndarens make eller sambo och den underårige har del i ett oskiftat dödsbo.
- Bevaka huvudmannen/den underårige rätt om denna ska företa en rättshandling eller vara part i en rättegång och behöver hjälp men enligt 12 kap. 8 § inte kan företrädas av förmyndaren, den gode mannen eller förvaltaren då denna är motpart.
- Bevaka huvudmannens/den underåriges rätt i angelägenheter där den enskilde har ett intresse som strider mot vårdnadshavare, förmyndare, god man eller förvaltare eller ställföreträdarens makes eller sambos intresse.



## ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Är du osäker på vad du ska göra eller varför kontakta Överförmyndarnämnden. Tänk på att det ligger på dig som god man att vara införstådd i vad som ligger till grund för godmanskapet och vilka uppgifter du har som god man. Om förhållandena ändras så god man ej längre behövs ska du som god man meddela Överförmyndarnämnden om detta.

### Underskrift god man

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.

Ort och datum
Namnteckning god man
Namnförtydligande god man

### Underskrift huvudman/omyndig (om den omyndige är över 16 år)

Vid anordnade av godmanskap ska samtycke finnas från huvudmannen/ den omyndige (om den omyndige är över 16 år) om det är möjligt. Om det inte är möjligt att inhämta ett samtycke från huvudmannen ska detta styrkas med ett läkarintyg.

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

Ort och datum
Namnteckning huvudman
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 dataskyddsbud; [dataskyddsbud@hoor.se](mailto:dataskyddsbud@hoor.se).