

**ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN****Personuppgifter huvudman**

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. Uppdraget innebär att jag ska:

- Vårda underårigs angelägenheter i förmyndares ställe enligt föräldrabalkens 11 kap 1 §.
- Vårda underårigs rätt i boet vid boutredningen liksom vid bodelning och skifte eller ingående av avtal om sammanlevnad i oskiftat bo då förmyndare eller förmyndarens make eller sambo och den underårige har del i ett oskiftat dödsbo eller för att bevaka enskilds rätt då vårdnadshavare, förmyndare, god man eller förvaltare, i angelägenheter där den enskildes intresse strider mot en sådan företrädares eller dennes makes eller sambos intresse enligt föräldrabalkens 11 kap 2 §.
- Vårda bortavarande eller okänd arvinges eller testamentstagares rätt i dödsbo, i övrigt bevaka bortavarandes rätt eller förvalta bortavarandes egendom eller vårda och förvalta egendom som, enligt vad som särskilt föreskrivs, ska ställas under vård och förvaltning av god man enligt föräldrabalkens 11 kap 3 §.



HÖRBY
KOMMUN



Höör
kommun

ÅTAGANDE GOD MAN
Blankett för ställföreträdare
FÖRÄLDRABALKEN 11:1-3

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

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.