

**God man / Förvaltare / Förmyndare**

Förnamn		Efternamn		Personnummer
Adress			Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2		E-post	

**Eventuell annan God man / Förvaltare / Förmyndare (2) ifylles nedan.**

Förnamn		Efternamn		Personnummer
Adress			Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2		E-post	

**Huvudman / Myndling**

Förnamn		Efternamn		Personnummer
Adress			Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2		E-post	

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Överförmyndare Västra Skaraborg för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning.

Här kan du läsa mer om hur Lidköpings kommun behandlar dina personuppgifter: [www.lidkoping.se/dataskydd](http://www.lidkoping.se/dataskydd)

**Ansökan**

**Ansökan gäller**

(FB = Föräldrabalken)

- Placering av tillgångar (FB 13 kap 6 §, FB 14 kap 6 §)
- Köp, försäljning eller annan åtgärd avseende fast egendom (FB 13 kap 10 §, FB 14 kap 11 §)
- Lån, borgen eller pantsättning (FB 13 kap 12 §, FB 14 kap 13 §)
- Drivande av rörelse (FB 13 kap 13 §, FB 14 kap 14 §)
- Bodelning eller arvskitte m m (FB 15 kap 5 §)

Annan åtgärd eller rättshandling (ange vilken)

Skäl till ansökan

**Bilagor**

**Underskrift**

Datum	Ort
God man / Förvaltare / Förmyndare	
Huvudman / Myndling (som fyllt 16 år)	