

Jag är villig att åta mig förordnande som  God man  Förvaltare

**Huvudman**

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon	

**Mina uppgifter**

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon	E-post

Härmed åtar jag mig uppdrag enligt ovanstående.

Jag är medveten om att jag i övrigt skall fullgöra mitt uppdrag enligt reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från Överförmyndaren.

Jag godkänner också att överförmyndaren gör en lämplighetsprövning där man kontrollerar om jag har betalningsanmärkningar eller förekommer i polisens belastningsregister eller socialtjänstens register.

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande

**Huvudman**

Jag godkänner ovanstående person som god man/förvaltare för mig:

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------

Huvudman kan ej signera / godkänna god man. Orsak:

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)

**Överförmyndarens yttrande**

För det fall att tingsrätten skulle finna att ställföreträdarskap ska anordnas tillstyrker överförmyndaren att ovanstående person förordnas som ställföreträdare

**Handläggare**