



Åtagande att bli god man/förvaltare

Härmed åtar jag mig att bli god man enligt 11 kap 4 § föräldrabalken (1949:381)/förvaltare enligt 11 kap 7 § FB till nedanstående huvudman, i enlighet med den omfattning tingsrätten eller Överförmyndarnämnden beslutar.

Huvudman

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

God man/förvaltare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Släkt med huvudmannen:

☐ Nej ☐ Ja, ange släktskap

Underskrift god man/förvaltare

Datum och ort	
Underskrift	Namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.

Lämplighetsintyg

Härmed intygas, att ovan nämnda person, som vi personligen känner, enligt vår mening är rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig att vara god man/förvaltare. OBS! Får inte intygas av nära anhörig.

Datum och ort		
Underskrift person 1	Namnförtydligande	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	
Datum och ort		
Underskrift person 2	Namnförtydligande	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	



HALLSTAHAMMARS
KOMMUN