



NACKA
KOMMUN

ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP

God man enligt 2 § lag om god man för
ensamkommande barn

Person som åtar sig att bli god man

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Omyndig

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Härmed åtager jag mig uppdraget som god man för ovanstående myndling. Jag är medveten om att uppdraget innebär att i vårdnadshavares och förmyndares ställe ansvara för barnets personliga förhållanden och sköta dess angelägenheter. Jag har tagit del av Överförmyndarnämndens information om uppdraget.

Ort och datum
Namnteckning (person som åtager sig att bli god man)
Namnförtydligande

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

Ort och datum
Namnteckning myndling

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

Namnförtydligande

Var god vänd

Lämplighetsintyg

Härmed intygas att ovan föreslagen god man, som jag personligen känner, enligt min mening är en rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig person för det aktuella uppdraget.

Ort och datum

Ort och datum

.....

.....

Namn

Titel

Namn

Titel

.....

.....

Postadress

Postadress

.....

.....

Telefon

Telefon

.....

.....

Underskrift

Underskrift

.....

.....