

Denna handling återsändes till:  
Överförmyndarnämnden  
Alingsås kommun  
441 81 ALINGSÅS

## ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP

Förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 7 §.

### Person som åtar sig att bli förvaltare

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

### Huvudman

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

Härmed åtar jag mig uppdraget som förvaltare för ovanstående huvudman. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag ska:

- Bevaka huvudmannens rätt
- Förvalta huvudmannens egendom
- Sörja för huvudmannens person.

Kryssa för de delar som  
uppdraget ska omfatta.

Jag är också medveten om att jag i övrigt ska fullgöra mitt uppdrag enlighet med reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndarnämnden.

Ort och datum
Namnteckning person som åtar sig att bli förvaltare
Namnförtydligande

### Härmed godkänner jag att ovanstående person förordnas som förvaltare för mig

Ort och datum
Namnteckning huvudman
Namnförtydligande