

Denna handling återsändes till:
ALINGSÅS KOMMUN
Överförmyndarnämnden
441 81 ALINGSÅS

ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP

God man enligt föräldrabalken 11 kap 4 §.

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

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 god man för ovanstående huvudman. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag skall:

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

Kryssa för de delar som
uppdraget skall omfatta.

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

Ort och datum
Namnsteckning person som åtar sig att bli god man
Namnförtydligande

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

Ort och datum
Namnsteckning huvudman
Namnförtydligande