

Personuppgifterna i anmälan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom överförmyndarnämnden. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se [www.sodertalje.se/gdpr](http://www.sodertalje.se/gdpr).

**Anmälare**

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	

**Huvudman/Underårig/Dödsbo**

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
Vistelseadress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	

**Förslag på god man**

Finns det något förslag på vem som ska vara god man?

Nej, förslag saknas

Ja, uppge kontaktuppgifter som finns till denna person samt ange relation. Personen bör också bekräfta genom sin namnteckning nedan

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
Relation:		

Jag är medveten om och godkänner att överförmyndarnämnden kontrollerar att jag inte finns i socialregistret, i polisens belastningsregister eller har några betalningsanmärkningar. Enligt föräldrabalken ska en ställföreträdare vara rätträdig, erfaren och i övrigt lämplig.

**Jag åtar mig härmed uppdraget som god man**

Ort:	Datum:
Namnteckning	Namnförtydligande:



Ange bakgrunden till ansökan – det vill säga beskriv den situation som har uppstått:

### Bilagor

1:	3:
2:	4:

### Underskrifter

Datum:	
Namnteckning, anmälare/förmyndare	Namnförtydligande:
Namnteckning, anmälare/förmyndare	Namnförtydligande:
Namnteckning, huvudman/underårig (om möjligt)	Namnförtydligande:

### Blanketten skickas till:

Södertälje kommun  
Överförmyndarnämnden  
151 89 Södertälje

Telefonnummer:  
08-523 010 00

Mer information finns på  
[www.sodertalje.se](http://www.sodertalje.se)