



ÅTAGANDE FÖR SPECIFIK PERSON

Personuppgifterna i blanketten 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.

Härmed åter jag mig uppdraget som gode man förvaltare förmyndare

för: _____

Huvudman

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:	
Vistelseadress:	Postnummer:	Postort:	

Obs! Som ställföreträdare bör man inte ovidkommande avslöja vad man får kunskap om beträffande sin huvudmans ekonomiska eller personliga förhållanden.

Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare)

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

Är du anhörig till eller släkt med huvudmannen? Om ja, ange på vilket sätt.

Nej Ja

Beskriv kortfattat din bakgrund (utbildning, yrkeserfarenhet samt nuvarande sysselsättning):

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 rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig.

Underskrift

Ort:	Datum:
Namnteckning	Namnförtydligande:

Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Överförmyndarnämnden
151 89 Södertälje

Telefonnummer kontaktcenter:
08-523 010 00

Mer information finns på
www.sodertalje.se