

Överförmyndarnämnden

Åtagande

| | |
|-----------------------|-----------|
| Huvudman | |
| Namn: | Personnr: |
| Folkbokföringsadress: | |
| Vistelseadress: | |

Härmed åtar jag mig uppdraget som förvaltare för ovanstående huvudman i den omfattning som tingsrätten eller Överförmyndarnämnden beslutar. Jag förbinder mig samtidigt att inte avslöja till utomstående vad jag som förvaltare får kunskap om gällande huvudmannens ekonomiska och personliga förhållanden.

| | | |
|-------------------|-------------|---------|
| Förvaltare | | |
| Namn:..... | | |
| Datum:..... | | |
| | Underskrift | |
| Personnummer: | | |
| Adress: | | |
| Postadress: | | |
| Telefon mobil: | Telefon: | E-post: |

Lämplighetsintyg

Härmed intygas att den person om gjort ovanstående åtagande och som jag personligen känner, enligt min mening är rättrådig och erfaren samt i övrigt lämplig att vara ställföreträdare för ovanstående huvudman. (Intygas av två ojäviga personer, dvs. ej nära anhörig eller släkting till den som härmed förklarar sig villig att förordnas till god man eller förvaltare).

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Adress: | Adress: |
| Postadress: | Postadress: |
| Telefon: | Telefon: |