

Postadress:
Överförmyndarförvaltningen
Box 41
162 11 Vällingby
Besöksadress: Vällingbyplan 2, Vällingby

**Anmälan/Ansökan om god man för
bortavarande enligt 11 kap 3 § föräldrabalken****Anmälare/sökande**

Namn	
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Dödsbo

Namn	Den avlidnes personnummer
Adress	Postnummer och ort

Bortavarande (Om känt ska namn och personnummer anges. I annat fall ska släktskap eller anknytning till dödsboet anges)

Skäl till anmälan

Redogörelse över vilka åtgärder som vidtagits i försök att hitta den bortavarande (En god man kan inte förordnas utan att det gjorts tydliga försök att hitta den bortavarande)

Förslag på god man (Frivilligt)

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
E-postadress	
<input type="checkbox"/> Jag har inget eget förslag på god man utan vill att överförmyndarförvaltningen utser en lämplig person för uppdraget	

Underskrifter

Namnteckning anmälare/sökande
