

Ansökan om tillfällig god man enligt 11 kap. 2 § föräldrabalken**Person ansökan gäller**

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer
Underskrift (om möjligt)	Ort och datum

God man/ förvaltare/ förmyndare

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer
Underskrift	Ort och datum

God man/ förvaltare/ förmyndare (om fler än en)

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer
Underskrift	Ort och datum

Varför behövs en tillfällig god man?

Beskriv varför huvudmannen/ barnet inte kan företrädas av sin ordinarie god man/ förvaltare/ förmyndare

--

Eventuellt förslag på tillfällig god man

Du har möjlighet att lämna ett förslag på en person som du tycker är lämplig att bli tillfällig god man. Detta är ett förslag som vi kommer att pröva genom kontroller. Om vi finner att den föreslagna personen inte är lämplig kan vi utse en annan person.

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefon

Dina kontaktuppgifter

Du som fyller i ansökan/ anmäler behov av god man behöver fylla i dina kontaktuppgifter så att vi kan kontakta dig om vi behöver mer information.

Underskrift
Namnförtydligande
Adress
E-post
Telefon
Din relation till den person som ansökan gäller

Handlingar som, om det är möjligt, ska bifogas:

- Åtagandebblankett ifylld av föreslagen god man (blanketten hittar du på vår hemsida)
- Bouppteckning (endast om ansökan gäller god man som ska företräda huvudmannen eller barnet i ett dödsbo)

<p>Vart ska ansökan skickas?</p> <p>Skicka ansökan till: Överförmyndarförvaltningen Box 41 162 11 Vällingby</p>
