

.....
▪ **Postadress:**
▪ Överförmyndarförvaltningen
▪ Box 12216
▪ 102 25 Stockholm
▪ **Besöksadress:**
▪ Fleminggatan 4, Stockholm
.....

**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)

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