



## 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

## 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:

- Bouppteckning eller kopia på testamente (endast om ansökan gäller god man som ska företräda huvudmannen eller barnet i ett dödsbo)

**Vart ska ansökan skickas?**

Skicka ansökan till:  
Överförmyndarförvaltningen  
Box 12216  
102 25 Stockholm