



Jag tar på mig uppdraget att vara **ställföreträdare** för:

Huvudman/Underårig

Namn:

Pnr:

Folkbokföringsadress:

Vistelseadress:

Om du har uppdrag i andra kommuner som god ställföreträdare ska du meddela oss antalet uppdrag enligt nedan.

Antal uppdrag _____

Observera:

Som ställföreträdare bör man inte till ovidkommande avslöja vad man får kunskap om beträffande sin huvudmans /den underårigas ekonomiska eller personliga förhållanden.

Härmed godkänner jag att överförmyndarenheten vid behov gör sedvanliga kontroller av mig som blivande ställföreträdare. Kontroller sker i belastningsregistret, hos sociala myndigheterna och av att jag saknar betalningsanmärkningar.

<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	
..... Datum Namnteckning
 Namnförtydligande
Personnummer:	Ev titel:
Adress:	
Postadress:	Mobil:
Telefon bostad:	Telefon arbete:
E-post:	

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av förvaltningen för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av förvaltningen. Förvaltningen är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter.