Förteckning för ställföreträdare till ensamkommande barn

Postadress:
Överförmyndarförvaltningen
Box 12216
102 25 Stockholm

Datum för förordnande:

Underårig (barnet)

Namn | Personnummer

Gatuadress | C/O-adress | Postnummer | Postadress

Vistelseadress | Postnummer | Postadress

E-postadress | Telefonnummer

Ställföreträdare

Namn | Personnummer

Gatuadress | Postnummer | Postadress

E-postadress | Telefon dag | Telefon kväll

Bor barnet i en familj? Motivera ditt svar och förklara eventuellt släktskap till familjen

Har barnet några tillgångar? Ja ☐ Nej ☐

Om ja, vilka tillgångar har barnet?

Är det du som förvaltar barnets tillgångar? Ja ☐ Nej ☐

Har barnet några inkomster? Ja ☐ Nej ☐

Är det du som hanterar barnets inkomster/utgifter? Ja ☐ Nej ☐

Vilka bidrag eller andra försörjningsmedel får barnet, och om du inte själv hanterar dessa pengar, vem gör det och varför?

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna förteckning är riktiga. Tänk på att felaktiga uppgifter i redovisningen kan medföra straffansvar för osann försäkran enligt 15 kap 10 § brottsbalken. Om förteckningen lämnas in i pappersform ska den undertecknas med beständig bläck- eller kulspetspenna och skickas in i original.

Ort och datum

Namnteckning ställföreträdare

Överförmyndarförvaltningens granskning

Granskad utan anmärkning	Granskad med anmärkning, se bilaga
Namnteckning/signering	