

**Anmälan gäller:**

- Behov av god man
- Behov av förvaltare
- Behov av god man för underårig
- Förälder kommer inte förvalta sitt barns egendom på ett betryggande sätt

**Personuppgifter för den anmälan gäller\***

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

**Uppgifter för den som anmäler\***

Namn	
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	
Kommun	
Relation till den anmälan gäller	

**Anledningen till anmälan (Beskriv så utförligt du kan situationen/anledningen till anmälan)\***

**\* Obligatoriska uppgifter**

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

Vilken hjälp har den anmälan gäller idag från socialtjänsten eller andra kommunala insatser?

Vilken hjälp har den anmälan gäller idag från anhöriga eller andra?

Förslag på god man om sådant finns

**\* Obligatoriska uppgifter**

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

Blanketten skickas till: Överförmyndarenheten, Höors kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR