

- ☐ God man
☐ Förvaltare

ANSÖKAN OM FÖRVALTARE FÖR KONTO ELLER FÖR INKOMST FRÅN ARBETE

Ansökan om god man eller förvaltare kan göras av den som behöver hjälp eller nära anhörig; dennes make/maka, sambo, barn, förälder, syskon eller barnbarn.

Ansökan om*

- ☐ Förvaltare för ett eller flera konto (ange bank och kontonummer):

- ☐ Förvaltare för inkomst från lönarbete från :

Personuppgifter för den ansökan gäller

Namn*	Personnummer*
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

Underskrift av den som ansökan gäller

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande

Personuppgifter för den som ansöker (Du som ansöker som nära anhörig eller ställföreträdare)

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

* 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, Höörs kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR

- ☐ God man
☐ Förvaltare

Beskriv varför ett eller fler bankkonton ska stå under förvaltarskap:

Beskriv varför inkomster från huvudmannens arbete bör ställas under förvaltarskap:

För att pröva ansökan behöver du skicka in följande:

- ☐ Läkarintyg eller motsvarande medicinsk utredning
☐ Socialutredning eller motsvarande yttrande

Ifylld ansökan skickar du till:

Överförmyndarnämnden

Box 53

243 21 HÖÖR

*** 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, Hörs kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR