

**ANSÖKAN OM FÖRVALTARFRIHETSBEVIS ENLIGT FÖRÄLDRABALKEN 1949:381**

*Jag önskar att Överförmyndarnämnden utfärdar ett Förvaltarfrihetsbevis där det framgår att jag inte är satt under förvaltarskap enligt Föräldrabalken 11 kapitlet 7 §.*

Till ansökan ska personbevis från Skatteverket bifogas för snabbare handläggning.

Förvaltarfrihetsbevis kan endast utfärdas för de kommuner Överförmyndarverksamheten i Höör har tillsyn över. Det som avgör vilken kommun ansökan görs i är folkbokföringsadressen för den person som intyget ska utfärdas för.

**Ansökan gäller**

För- och efternamn *	Personnummer *
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefonnummer

**Personuppgifter för den som gör ansökan**

För- och efternamn *	Myndighet/organisation *
Adress	Postnummer och postort
E-post *	Telefonnummer

**Underskrift från den som gör ansökan**

Datum *	Underskrift *
---------	---------------

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

**\* Obligatoriska uppgifter**

**Postadress:** Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör  
**Telefon växel:** 0413-280 00  
**Överförmyndarhandläggare:** 0413-281 30

**Besöksadress:** Södergatan 28, Höör  
**Mailadress:** [overformyndaren@hoor.se](mailto:overformyndaren@hoor.se)  
**Hemsida:** [www.hoor.se](http://www.hoor.se)