

Överförmyndarnämnd i samverkan

Forshaga · Grums · Hagfors · Kil · Munkfors

Överförmyndarkontoret
 Postadress: Box 93, 667 22 Forshaga;
 Besöksadress: Storgatan 52, Forshaga
 E-post: ofn@forshaga.se;
 Tel växel: 054-17 20 00; Fax: 054-87 48 01

Ansökan om tillfällig god man enligt 11 kap. 1-4 §§ föräldrabalken

Härmed ansökes om förordnande av tillfällig god man för:

Namn	Personnummer
Adress	

Att bevaka den enskildes rätt vid:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> köp/försäljning av fastighet | <input type="checkbox"/> i förmyndares ställe (11:1 FB) |
| <input type="checkbox"/> i dödsbo | <input type="checkbox"/> upprättande av skuldebrev |
| <input type="checkbox"/> annat..... | <input type="checkbox"/> bortovarande (11:3 FB) |

Som god man föreslås:

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Förslag till god man finns ej

Underskrifter:

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning ställföreträdare/förmyndare 1	Namnteckning ställföreträdare/förmyndare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Härmed godkänner jag föreslagen god man (har barn fyllt 16 år ska de godkänna):

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

