



ÅTAGANDE

Härmed åtar jag mig att vara förvaltare/god man/särskilt förordnad förmyndare för:

Huvudman		Personnummer
Adress	Postnr	Ort
Telefon	Tel mobil	e-postadress

Obs! Som god man bör man inte till ovidkommande avslöja vad man får kunskap om beträffande huvudmannens ekonomiska eller personliga förhållanden.

Härmed **godkänner** jag att överförmyndarenheten vid behov gör kontroller av mig som ställföreträdare. Kontroller sker hos överförmyndarnämnden, socialförvaltningen, Kronofogden och i Polisens belastningsregister.

Förvaltare/god man/särskilt förordnad förmyndare

Namn		Personnummer
Adress	Postnr	Ort
Telefon hem/mobil	Telefon arbete	e-postadress
Underskrift	Namnförtydligande	Ort, datum

Information angående bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL); "Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om Dig som behandlas av överförmyndarnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter."

Överförmyndarnämndens anteckningar

Lämplighetskontrollerad av Överförmyndarnämnden Värmdö Vaxholm den

Underskrift (Handläggare vid Överförmyndarnämnden Värmdö Vaxholm)

Namnförtydligande
