

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som har lämnats i denna redovisning samt eventuella bilagor är riktiga.

Underskrift av förordnad förmyndare/medförmyndare/vårdnadshavare/god man

Ort och datum

Namnteckning

Överförmyndarnämndens granskning - Förteckningen granskad

Granskad utan anmärkning

Datum _____

Utan anmärkning, men med korrigeringar

Underskrift _____

Med anmärkning – enligt bilaga dnr: _____

Stämpel _____

