



Ansökan om god man
enligt 11 kap 2 § föräldrabalken

Skickas till: Danderyds överförmyndarnämnd,
Box 66, 182 05 Danderyd

Barnets namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Förmyndare 1		Personnummer	
Adress	Telefon	E-post	
Förmyndare 2		Personnummer	
Adress	Telefon	E-post	

Ange bakgrunden till ansökan – beskriv den situation som uppkommit och varför inte den omyndige kan företrädas av sina förmyndare.

--

Förslag på god man

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress	
Telefon	E-post		

Den person som förordnas till god man eller förvaltare ska vara rättrådig, erfaren och övrigt lämplig. Som en del av lämplighetsprövningen kontrollerar överförmyndarnämnden alla som vill bli god man eller förvaltare om han eller hon förekommer i kronofogdens register eller polisens belastningsregister.

Underskrift, Förmyndare 1	Namnförtydligande
Datum, ort	

Underskrift, Förmyndare 2	Namnförtydligande
Datum, ort	

Den omyndige samtycke till åtgärden om han eller hon är över 16 år. Underskrift:

Överförmyndarnämnden

Djursholms slott
Box 66
182 05 Djursholm

Tel 08/568 910 15
Tel 08/568 910 00
Fax 08/568 910 19

Tfntider: Mån – ons 9.00 – 11.00, To 13.00-15.00
Hemsida: www.danderyd.se
E-post/Mail: overformyndaren@danderyd.se