



Överförmyndarnämnden i Norrort

Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby och Vallentuna

Samtycke till godmanskap

Personen som ansökan avser:

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postadress
E-post	Telefonnummer

Härmed meddelas att jag samtycker till att en god man förordnas för mig. Jag önskar att denne hjälper mig att:

- Förvalta egendom** (sköta den löpande ekonomin, betala räkningar, förvalta kapital m.m.)
- Bevaka rätt** (t.ex. ansökan till myndigheter, överklaganden, avtal m.m.)
- Sörja för person** (tillgodose personliga och sociala behov)

Eventuellt förslag på god man

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

- Jag har inget eget förslag utan önskar att överförmyndarnämnden föreslår en lämplig person för uppdraget**
- Jag samtycker inte till att få en god man**

Underskrift

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande
---------------	-------------	-------------------

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

Överförmyndaravdelningen
Sollentuna kommun
191 86 Sollentuna

Telefon

08-579 217 20

Internet

www.sollentuna.se