



Överförmyndarnämnden i Norrort

Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby och Vallentuna

Förteckning ensamkommande barn

Förteckningen ska lämnas in inom två månader efter förordnadedatum

Uppgifter om barnet

Barnets namn	Barnets personnummer (födelseid om personnummer saknas)	
Vistelseadress	Postnummer	Postort

God man

Namn	Personnummer
------	--------------

- Har barnet några tillgångar? Ja Nej
Om ja, har du hand om tillgångarna? Ja Nej
Har barnet några inkomster? Ja Nej
Om ja, förvaltar du barnets inkomster? Ja Nej

Vilka bidrag eller medel för uppehälle får barnet?

- Har du hand om dessa pengar? Ja Nej

Om inte, ange varför och av vem som istället har hand om dem.

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna förteckning är riktiga

Underskrift god man

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

Överförmyndarnämndens anteckningar

Förteckningen granskad: <input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> utan anmärkning	Beslutsdatum
Plats för överförmyndarnämndens anteckningar	Underskrift
	Namnförtydligande

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

Överförmyndaravdelningen
Sollentuna kommun
191 86 Sollentuna

Telefon

08-579 217 20

Internet

www.sollentuna.se