

Jag tar på mig uppdraget att vara **ställföreträdare** för

Huvudman/Underårig	
Namn:	Pnr:
Folkbokföringsadress:	
Vistelseadress:	

Jag är anhörig till huvudmannen

Om du har uppdrag som ställföreträdare i andra kommuner ska du meddela förvaltningen antalet uppdrag nedan

Antal uppdrag: _____

Observera:

Som ställföreträdare bör man inte till ovidkommande avslöja vad man får kunskap om beträffande sin huvudmans / den underårigas ekonomiska eller personliga förhållanden.

Härmed godkänner jag att överförmyndarenheten vid behov gör sedvanliga kontroller av mig som blivande ställföreträdare. Kontroller sker i belastningsregistret, hos sociala myndigheterna och kreditupplysning, att jag saknar betalningsanmärkningar samt kontroll om jag har en förvaltare. Vid behov kan också sociala myndigheter kontaktas samt yttranden från den som har eller ska få ställföreträdare eller dennes anhöriga.

God man Förvaltare	
Datum	Namnteckning
	Namnfortydligande
Personnummer:	Titel:
Adress:	
Postadress:	Mobil:
Telefon bostad:	Telefon arbete:
E-post:	

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av förvaltningen 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 få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av förvaltningen. Förvaltningen är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter.