

Denna handling återsändes till:

Överförmyndarnämnden
Ale kommun
449 80 Alafors

ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP

God man enligt Lagen om ensamkommande barn (2005:429)

Person som åtar sig att bli god man

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Härmed åtar jag mig uppdraget som god man för ovanstående huvudman. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag skall:

I vårdnadshavares och förmyndares ställe ansvara för barnets personliga förhållanden och sköta dess ekonomiska och rättsliga angelägenheter.

Jag är också medveten om att jag skall i övrigt skall fullgöra mitt uppdrag enlighet med reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndaren.

Ort och datum
Namnsteckning person som åtar sig att bli god man
Namnförtydligande

Härmed godkänner jag att ovanstående person förordnas som god man för mig

Ort och datum
Namnsteckning huvudman
Namnförtydligande