Skickas till:

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna
Mora kommun
792 80 Mora

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

om god man enligt 11 kap. 2 § föräldrabalk (1949:381)

Sökande

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

Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare)

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

Ställföreträdare 2 (om sådan finns)

Namn			Personnummer
Adress (om annan än förmyndare 1)		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman/omyndig

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

Skäl till ansökan

Bilagor

1	4
2	5
3	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning sökande	Namnteckning huvudman/omyndig (som fyllt 16 år)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna
Postadress: Mora kommun, 792 80 Mora
Besöksadress: Fredsgatan 16 (endast bokade besök)
Tfn exp: 0250-263 50
e-mail: overformyndaren@mora.se