

## ÖVERFÖRMYNDARENHETEN

### INTRESSEANMÄLAN

Härmed anmäler jag mitt intresse att åta mig uppdrag enligt föräldrabalken som:

god man/förvaltare

god man för ensamkommande barn

#### Personuppgifter

Namn:

.....

Personnummer:

Titel/yrke/sysselsättning:

.....

Adress:

.....

Postadress:

.....

Telefon bostad/mobil:

Telefon arbete:

.....

E-post:

#### Tidigare erfarenhet som god man/förvaltare

Saknas

Finns

.....

.....

#### Allmän bakgrund/erfarenhet m.m.

## ÖVERFÖRMYNDARENHETEN

---

### INTYG/MEDGIVANDE

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet.

Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om Dig som behandlas av överförmyndaren. Överförmyndaren är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter.

Huvudmannen och hans/hennes närmaste har alltid rätt enligt 16 kap 7 § föräldrabalken att ta del av de handlingar hos överförmyndaren som rör ställföreträdarskapet. Likaså har allmänheten med stöd av tryckfrihetsförordningen rätt att få information om Dina personuppgifter enligt offentlighetsprincipen.

### **Jag har anmält mitt intresse av att vara god man/förvaltare i Bollnäs, Ljusdal eller Ovanåkers kommun och intygar härmed:**

- Att jag inte har någon kriminell belastning
- Att jag inte förekommer i socialregistret
- Att jag inte har några betalningsanmärkningar hos Kronofogdemyndigheterna och att jag i övrigt har en ordnad ekonomi

Jag är medveten om att det ingår i överförmyndarens lämplighetsprövning att kontrollera de ovan angivna uppgifterna och medger att uppgifterna kontrolleras hos Socialnämnden, Kronofogdemyndigheten och Rikspolisstyrelsen.

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande