



LULEÅ KOMMUN

INTRESSEANMÄLAN GOD MAN/FÖRVALTARE

Lämplighetsintyg bifogas om du inte tidigare varit god man/förvaltare hos överförmyndarnämnden i Luleå kommun.

Välj typ av uppdrag

God man

Förvaltare

God man för ensamkommande barn

Särskilt förordnad förmyndare

Särskilda önskemål: _____

Personuppgifter

| | | |
|---------------------------|--------------|-----------------|
| Namn (efternamn, förnamn) | | Personnummer |
| Adress | | Postnummer, ort |
| Telefon (dagtid) | E-postadress | |

Nuvarande sysselsättning

Arbetsgivare/annat (namn, telefonnummer) _____

Allmän bakgrund/utbildning/erfarenheter/språkkunskaper etc

| |
|--|
| |
| |
| |

Jag är medveten om att utdrag kommer att göras på mig från Kronofogdens och Rikspolisstyrelsens register.

Ort och datum

Namnteckning



LULEÅ KOMMUN

LÄMPLIGHETSINTYG

Bifogas åtagande eller intresseanmälan om du inte tidigare varit god man eller förvaltare hos överförmyndarnämnden Luleå Kommun

Avseende

| | | | |
|------------------|--------------|--------------|--|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | Postnummer | Ort | |
| Yrke/Titel | Arbetsplats | | |
| Telefon (dagtid) | E-postadress | | |

Lämplighetintyget ska undertecknas av två ojäviga personer, med fördel nuvarande eller tidigare arbetsledare/chef.

Härmed intygas att ovanstående person som vi personligen känner, är rättrådig, erfaren och i övrig lämplig att vara god man eller förvaltare.

Underskrifter

| | | | |
|------------------|--------------|-------------------|--|
| Ort och datum | | | |
| Namnteckning | | Namnförtydligande | |
| Yrke/Titel | | Arbetsplats | |
| Telefon (dagtid) | E-postadress | | |

| | | | |
|------------------|--------------|-------------------|--|
| Ort och datum | | | |
| Namnteckning | | Namnförtydligande | |
| Yrke/Titel | | Arbetsplats | |
| Telefon (dagtid) | E-postadress | | |

Luleå kommun överförmyndarnämnden 2017 version 1.0

POSTADRESS
Luleå kommun
Överförmyndarnämnden
971 85 Luleå

BESÖKSADRESS
Rådstugatan 11

TELEFON/VÄXEL
0920-45 30 00

TELEFAX
0920-45 52 07

E-POST
overformyndarnamnden@lulea.se

HEMSIDA
www.lulea.se/godman