

Överförmyndaren
Svalövs kommun
268 80 Svalöv

Intresseanmälan - God man för ensamkommande barn

Jag anmäler härmed mitt intresse för att bli god man enligt lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn.

| | |
|----------------|-------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | Adress |
| Postnummer | Postort |
| Telefon dagtid | Mobilnummer |
| E-post | |

Referenser:

| | |
|---------|---------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Titel | Telefonnummer |

| | |
|---------|---------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Titel | Telefonnummer |



Utrymme för personligt brev:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a personal letter. It occupies most of the page below the header.

- Jag samtycker till att personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren 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.
- Jag känner till att överförmyndaren kan komma att begära upplysningar och utdrag från rikspolisstyrelsens misstanke- och belastningsregister, socialtjänstens register samt kronofogdens register om mig.

| |
|-------------------|
| Ort och datum |
| Underskrift |
| Namnförtydligande |