

Intresseanmälan för uppdrag som god man eller förvaltare

Denna blankett används för att meddela överförmyndarnämnden om intresse av att bli god man eller förvaltare

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och postort	Mejladress
Referens 1	Telefon referens 1
Referens 2	Telefon referens 2

I vilken/vilka kommuner vill du få uppdrag?

Tomelilla Ystad Sjöbo Simrishamn

Har du erfarenhet av följande? Flera alternativ kan väljas

LSS Yngre huvudman Förvaltning av större tillgångar
 Juridik Demenssjukdom Missbruksproblematik
 Psykisk sjukdom Eget företagande Bortavarande person i dödsbo
 Annat: _____ Neuropsykiatriska diagnoser

Har du uppdrag i andra kommuner?

Nej Ja Antal: _____ Vilken/vilka: _____

Övrigt du vill berätta för oss

(Till exempel olika språk som du behärskar och intressen)

Medvetenhet om att kontroller sker

Jag är medveten om att överförmyndarnämnden gör kontroller om förekomst i Kronofogdens och socialtjänstens register samt i Polisens belastningsregister.

Underskrift

Namnförtydligande

Datum