

Åtagande God man

Datum _____

Har du frågor?

Gävle kommun
Styrning och stöd
Överförmyndarnämnden
Telefon 026-17 80 00

Skickas till:

Gävle kommun
Styrning och stöd
Överförmyndarnämnden
801 84 Gävle

Ansvarig myndighet är Överförmyndarnämnden.

Huvudman/Person ansökan gäller

För- och efternamn	Personnummer
---------------------------	---------------------

Jag är beredd att åta mig uppdraget som god man för ovanstående person med uppgift att:

- Bevaka hans/hennes rätt
- Förvalta hans/hennes egendom
- Sörja för hans/hennes person

Personuppgifter god man

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress		Telefonnummer/Mobilnummer
Postnummer	Postort	
E-postadress		
Underskrift (god man)		Namnförtydligande

Jag samtycker till att ovanstående person utses till god man för mig med uppgift enligt ovan.

Underskrift

Underskrift (huvudman)	Namnförtydligande
-------------------------------	--------------------------

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.