



HÖGANÄS
KOMMUN

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

om god man enligt 11 kap 2 § 1 st föräldrabalken,
förmyndare och underårig del i samma dödsbo

SÖKANDE

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Förmyndare 1

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Förmyndare 2

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress





**HÖGANÄS
KOMMUN**

UNDERÅRIG

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Skäl till ansökan

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Bilagor

1	4
2	5
3	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnsteckning sökande	Namnsteckning underårig (som fyllt 16 år)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

