



HÖGANÄS
KOMMUN

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

om god man enligt 11 kap 2 § 2 st föräldrabalken
- rättshandling eller rättegång mellan
underårig/huvudman och förmyndare/god
man/förvaltare

SÖKANDE

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

Förmyndare 1/god man/förvaltare

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 (om annan än förmyndare 1)		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

HÖGANÄS KOMMUN
KOMMUNLEDNINGSKONTORET

263 82 Höganäs • 042-33 71 00 • kommunen@hoganas.se

WWW.HOGANAS.SE





**HÖGANÄS
KOMMUN**

UNDERÅRIG/HUVUDMAN

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

Skäl till ansökan

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bilagor

1	4
2	5
3	6

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning sökande	Namnteckning underårig (som fyllt 16 år)/huvudman
Namnförtydligande	Namnförtydligande

