

ANSÖKAN OM STÄLLFÖRETRÄDARE

-
- God man
-
-
- Förvaltare

**ANSÖKAN OM FÖRVALTARE FÖR KONTO ELLER FÖR
INKOMST FRÅN ARBETE**

Ansökan om god man eller förvaltare kan göras av den som behöver hjälp eller nära anhörig; dennes make/maka, sambo, barn, förälder, syskon eller barnbarn.

Ansökan om*

IFYLLD ANSÖKAN LÄMNAS TILL

Lunds tingsrätt**Box 75****221 00 Lund**

-
- Förvaltare för ett eller flera konto (ange bank och kontonummer):

-
- Förvaltare för inkomst från lönarbete från :

Personuppgifter för den ansökan gäller

Namn*	Personnummer*
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

Underskrift av den som ansökan gäller

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande

Personuppgifter för den som ansöker (Du som ansöker som nära anhörig eller ställföreträdare)

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

*** Obligatoriska uppgifter**

Postadress: Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör
Telefon växel: 0413-280 00
Överförmyndarhandläggare: 0413-281 30

Besöksadress: Södergatan 28, Höör
Mailadress: overformyndaren@hoor.se
Hemsida: www.hoor.se

-
- God man
-
-
- Förvaltare

Beskriv varför ett eller fler bankkonton ska stå under förvaltarskap:

Beskriv varför inkomster från huvudmannens arbete bör ställas under förvaltarskap:

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

För att pröva ansökan behöver du skicka in följande:

-
- Läkarintyg
-
-
- Socialutredning

*** Obligatoriska uppgifter**

Postadress: Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör
Telefon växel: 0413-280 00
Överförmyndarhandläggare: 0413-281 30

Besöksadress: Södergatan 28, Höör
Mailadress: overformyndaren@hoor.se
Hemsida: www.hoor.se