

Avser (den som har behov av god man eller förvaltare)

Namn	Personnummer
------	--------------

Föreslagen god man/förvaltare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post

Jag åtar mig att bli:

- God man Förvaltare

Uppdraget avser följande omfattning

- Ekonomiska angelägenheter** (till exempel att betala räkningar och ta hand om inkomster, ingå avtal och försäkringar, ansöka om bidrag och ersättningar, fastighetsförsäljning)
- Personliga angelägenheter** (till exempel ansöka om insatser och se till att din huvudman får rätt stöd, vård och omsorg, samordna kontakter med sjukvård och myndigheter)

Jag åtar mig uppdraget som god man/förvaltare

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Överförmyndarenheten Umeå

Postadress: Överförmyndarenheten, 901 84 Umeå
Telefon: 090-16 61 00
E-post: overformyndarenheten@umea.se

Överförmyndarenheten Örnsköldsvik

Postadress: Överförmyndarenheten, 891 88 Örnsköldsvik
Telefon: 090- 16 61 00
E-post: overformyndarenheten-ovik@umea.se