



God man/förvaltare - Intresseanmälan

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Förnamn *
Efternamn*
Personnummer*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon dagtid*
E-post*

Information

Nuvarande sysselsättning

Utbildning/erfarenhet/verksam i förening

Jag har uppdrag i någon annan kommun (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Jag är intresserad av

Jag är intresserad av uppdrag som god man eller förvaltare

Jag är intresserad av uppdrag som god man till ensamkommande barn

Övrigt

Upplysning

Jag intygar att uppgifterna är korrekta. Jag godkänner också att överförmyndarnämnden kontrollerar mina uppgifter hos Kronofogdemyndigheten, socialförvaltningens register och Rikspolisstyrelsens belastningsregister. * (Du kan endast välja ett alternativ)

Jag intygar

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift