



**Varbergs
kommun**

**ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP
God man enligt 11 kap. 2 § föräldrabalken**

**Överförmyndarnämnden
Varberg och Falkenberg**

Person som åtar sig att bli god man

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
☎ bostad	☎ arbete	☎ mobil	e-postadress

Huvudman/Omyndig

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

Härmed åtar jag mig uppdraget som god man för ovanstående huvudman/omyndig. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag i förmyndarens/god mans/förvaltares ställe ska hjälpa den omyndige/huvudmannen vid rättshandling eller rättegång.

Jag intygar härmed att jag inte:

- de senaste 10 åren blivit dömd för brott som inneburit annan påföljd än böter,
- är aktuell för några åtgärder hos Kronofogden,
- uppbär försörjningsstöd från socialtjänsten,
- har några motsättningar eller motstridiga intressen med huvudmannen.

Ort och datum
Namnteckning person som åtar sig att bli god man
Namnförtydligande

Härmed godkänner jag att ovanstående person förordnas som god man för mig (godkännande lämnas av omyndig som fyllt 16 år).

Ort och datum
Namnteckning omyndig/huvudman
Namnförtydligande