



**Varbergs  
kommun**

**Överförmyndarnämnden**

**ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP  
God man enligt lag 2005:429 för  
ensamkommande barn**

**Person som åtar sig att bli god man**

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

**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 omyndig. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag i vårdnadshavares och förmyndarens ställe ansvara för barnets personliga förhållanden och sköta dess angelägenheter.

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,
- uppstår 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
Namnförtydligande