



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

ANMÄLAN

ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN OM GOD MAN FÖR BORTAVARANDE M.M ENLIGT 11 kap. 3 § FÖRÄLDRABALKEN.

Anmälare

| | | | |
|------------|------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

Dödsbo

| | | | |
|---------|--|--------------|-----|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Dödsdag | | | |

Bortavarannde arvinge/-ar

| | | | |
|----------------|------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

Bortavarannde arvinge/-ar

| | | | |
|----------------|------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |



ANMÄLAN

Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

Skäl till ansökan

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Förslag på god man

| | | | |
|------------|------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

Underskrift

| |
|----------------------------|
| Ort och datum |
| Namnteckning Anmälare |
| Namnförtydligande Anmälare |