



Härmed anmäler jag mitt intresse att bli god man och/eller förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress (folkbokföringsadress)		Postnummer	Postort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	

Har du erfarenhet som god man/förvaltare sedan tidigare?

Nej Ja

Om ja, ange på vilket sätt och i vilken omfattning:

Har du uppdrag som god man/förvaltare i annan kommun idag?

Nej Ja, antal uppdrag

Jag talar följande språk:

Varför önskar du bli god man/förvaltare?

Beskriv vad du har för utbildning och andra erfarenheter:

Vänd blad ➡

Skriv några rader om dig själv:

--

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
.....

GDPR: Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av Överförmyndarnämnden i Solna stad för åtgärder som behövs för att uppfylla en rättslig förpliktelse och en uppgift av allmänt intresse, att tillgodose behovet av ställföreträdare för Solna stads hjälpbehövande huvudmän. Uppgifterna registreras i nämndens rekryteringssystem och sparas i enlighet med nämndens dokumenthanteringsplan. Mer info: www.solna.se/gdpr