



## INTRESSEANMÄLAN

### Personuppgifter

Namn:	Personnummer:	
Titel/yrke/befattning:		
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
E-postadress:	Telefonnummer:	

### Intresseområden och erfarenhet

Härmed anmäler jag mitt intresse som:

God man     Förvaltare     God man för ensamkommande barn     Tillfälliga godmanskap

Tidigare erfarenhet som ställföreträdare:

God man     Förvaltare     God man för ensamkommande barn     Tillfälliga godmanskap

Har ingen erfarenhet

Utbildning:

Arbetslivserfarenhet:

Språkkunskaper:

Önskemål om typ av uppdrag:

En kontroll görs från Överförmyndarens sida innan ny god man/förvaltare/särskild förordnad förmyndare ska föreslås Tingsrätten eller förordnas av myndigheten. Kontroll kan även komma att göras av person som sedan tidigare redan har/har haft uppdrag och är aktuell för nytt förordnande.

Kontrollen innebär att Överförmyndaren tar kontakt med Kronofogdemyndigheten, Socialförvaltningen och kravavdelningen i hemkommunen samt begära utdarg ur Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister.

Jag är införstådd med att jag förväntas delta i de utbildningar och de informationstillfällen som erbjuds av överförmyndarnämnden. Jag är också införstådd med att överförmyndarnämnden gör erforderliga kontroller hos Kronofogdemyndigheten, sociala myndigheter samt polisens belastningsregister.

Datum:

### Överförmyndarnämndens kansli