

Sölvesborgs kommun  
294 80 Sölvesborg  
0456-81 60 00, info@solvesborg.se

## Intresseanmälan för att bli god man för ensamkommande barn

Skickas till  
överförmyndare/överförmyndarnämnd

### Personuppgifter

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Är du eller har du tidigare erfarenhet som god man/förvaltare

Ja

Nej

Allmän bakgrund (utbildning, yrke, tidigare arbeten/erfarenheter som kan vara till nytta i uppdraget som god man m.m.).

Inera AB 115813 v1 1602

Språkkunskaper utöver svenska

Uppge två personer som kan styrka din lämplighet att bli god man för ensamkommande barn

Namn

Namn

Telefon (även riktnummer)

Telefon (även riktnummer)

### Underskrift

Datum och underskrift

Namnförtydligande

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.