

# Intresseanmälan för uppdrag som god man eller förvaltare

Denna blankett används för att meddela överförmyndarnämnden om intresse av att bli god man eller förvaltare

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Namn                   | Personnummer       |
| Adress                 | Telefonnummer      |
| Postnummer och postort | Mejladress         |
| Referens 1             | Telefon referens 1 |
| Referens 2             | Telefon referens 2 |

## I vilken/vilka kommuner vill du få uppdrag?

Tomelilla  Ystad  Sjöbo  Simrishamn

## Har du erfarenhet av följande? Flera alternativ kan väljas

LSS  Yngre huvudman  Förvaltning av större tillgångar  
 Juridik  Demenssjukdom  Missbruksproblematik  
 Psykisk sjukdom  Eget företagande  Bortavarande person i dödsbo  
 Annat: .....  Neuropsykiatriska diagnoser

## Har du uppdrag i andra kommuner?

Nej  Ja      Antal: .....      Vilken/vilka: .....

## Övrigt du vill berätta för oss

(Till exempel olika språk som du behärskar och intressen)

## Medvetenhet om och samtycke till att kontroller sker

Jag är medveten om och samtycker till att överförmyndarnämnden gör kontroller om förekomst i Kronofogdens och socialtjänstens register samt i Polisens belastningsregister.

Underskrift

Namnförtydligande

Datum