

## 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