



Jag önskar få en god man utsedd för att hjälpa mig

- Att bevaka min rätt
- Förvalta min egendom
- Sörja för min person
- Förvalta egendom sköts via fullmakt

Då jag till följd av:

- Sjukdom
- Hög ålder

är oförmögen att ombesörja mina åligganden

### Sökande

Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Adress	Postnr/ort
Tel nr	E-mail

Datum

Namnteckning

---

### ÅTAGANDE

Undertecknad är villig att åtaga sig ovannämnda uppdrag.

Jag är införstådd med vad uppdraget medför för ovanstående sökande.

I uppdraget ingår även att upprätta en årlig redovisning till överförmyndarnämnden.

Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Adress	Postnr/ort
Tel nr	E-mail

Namnteckning

---

Sändes till Överförmyndarexpeditionen, Kiruna kommun, 981 85 KIRUNA

För eventuella frågor: ofn@kommun.kiruna.se

Telefon:70637 eller 70636