



Västra Mälardalens Överförmyndarnämnd

 Omyndig **Huvudman**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	

 Förmyndare **God man** **Förvaltare**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
E-post	Tel nr, dagtid	Tel nr, mobil

 Förmyndare **God man** **Förvaltare**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
E-post	Tel nr, dagtid	Tel nr, mobil

Beskriv situationen som har uppstått och varför omyndig/huvudman inte kan företrädas av den ordinarie ställföreträdaren

Förslag på god man *(ej nödvändigt)*

Namn		Personnummer
E-post	Tel nr, dagtid	Tel nr, mobil

Ansöker härmed om god man enligt 11 kap. 2 § föräldrabalken**Huvudmannens/omyndigs
samtycke till ovanstående åtgärd**_____
Ort och datum_____
Ort och datum_____
Ort och datum_____
Namnteckning
god man/förvaltare/förmyndare_____
Namnteckning
god man/förvaltare/förmyndare_____
Huvudmannen/den underåriges
namnteckning_____
Namnförtydligande_____
Namnförtydligande_____
Namnförtydligande**Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen**

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen samt kommunens egna riktlinjer för dataskydd. Personuppgifterna behandlas av Västra Mälardalens Överförmyndarnämnd för administration och andra åtgärder som behövs vid tillsynsutövning. Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter på Köpings kommun hemsida "Dataskyddsförordningen (GDPR)".