



### Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefon dagtid	Mobilnummer	E-post	

### Profil

Allmän bakgrund/erfarenhet	
Språkkunskaper	
Har du tidigare erfarenhet som god man? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har du i dagsläget uppdrag i någon annan kommun? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, vilka kommuner har du uppdrag i?	Antal:
Vilken kommun kan du tänka dig att ta uppdrag i? <input type="checkbox"/> Mariestad <input type="checkbox"/> Töreboda	
Typ av uppdrag du kan tänka dig <input type="checkbox"/> Samtliga uppdrag <input type="checkbox"/> Godmanskap <input type="checkbox"/> Förvalterskap <input type="checkbox"/> Ensamkommande barn	

### Medgivande/lämplighetsprövning

Jag är medveten om att det ingår i överförmyndarenhetens lämplighetsprövning att kontrollera att jag inte har någon kriminell belastning, inte förekommer i socialregistret eller inte har några betalningsanmärkningar. Jag medger att det kontrolleras hos Kronofogdemyndigheten, socialnämnden och polisens belastningsregister.

Härmed anmäler jag mitt intresse att - efter förfrågan i varje enskilt fall – åta mig uppdrag som ställföreträdare.

Jag ger mitt medgivande att överförmyndarenheten kontrollerar min lämplighet

Ort	Datum
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarenheten för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning.

Skickas eller lämnas in till:

## Överförmyndarenheten

<b>Postadress</b> 542 86 MARIESTAD	<b>Besöksadress</b> Stadshuset Kyrkogatan 2 MARIESTAD	<b>Telefon</b> 0501-75 59 00	<b>Hemsida</b> <a href="http://www.mariestad.se">www.mariestad.se</a> <a href="http://www.toreboda.se">www.toreboda.se</a>	<b>E-postadress</b> overformyndaren@mariestad.se
---------------------------------------	---	---------------------------------	--	---