Dals-Ed Bengtsfors Åmål Säffle Årjäng

Sydvästra Värmlands och norra Dalslands överförmyndarnämnd

# Ansökan om god man enligt 17 § Lagen om framtidsfullmakt

Ansökan sänds till:

Överförmyndarenheten
Box 62
662 22 Åmål

## Framtidsfullmaktshavare

| Namn | | | Personnummer |
|---|---|---|---|
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

## Framtidsfullmaktshavare 2 (om detta finns)

| Namn | | | Personnummer |
|---|---|---|---|
| Adress (om annan än 1) | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

## Framtidsfullmaktsgivare

| Namn | | | Personnummer |
|---|---|---|---|
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

**Skäl till ansökan**

| |
|---|
| |

## Bilagor

| | |
|---|---|
| 1 Kopia av framtidsfullmakt | 4 |
| 2 | 5 |
| 3 | 6 |

## Förslag på god man

| | | | |
|---|---|---|---|
| Namn | | | Personnummer |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

## Underskrifter

| | |
|---|---|
| Ort och datum | Ort och datum |
| Namnteckning framtidsfullmaktshavare 1 | Namnteckning framtidsfullmaktshavare 2 |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Vill du lämna din handling digitalt? Scanna QR-koden med din kamera för att ta dig till vår e-tjänst. Du behöver BankID för att signera handlingen.