

ÅTAGANDE god man enligt föräldrabalken 11 kap 3 §

Dödsbo

Namn på den avlidne	Personnummer
---------------------	--------------

Ärendet gäller

☐ Känd arvinge eller testamentstagare	☐ Okänd/framtida arvinge eller testamentstagare	☐ Vård och förvaltning av egendom enligt särskild föreskrift
Namn på känd arvinge/testamentstagare	Adress/Ort/Land	

Person som åtar sig att bli god man

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

Härmed åtager jag mig uppdraget som god man för okända och/eller bortavarande/framtida arvingar i dödsboet efter ovanstående person. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag skall bevaka deras rätt och förvalta deras lott i dödsboet efter den avlidne och godkänner att överförmyndarnämnden inhämtar uppgifter ur belastningsregistret, kronofogdens register och från socialtjänsten i kommunen.

Namnteckning person som åtar sig att bli god man

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.