



# FILIPSTADS KOMMUN

## Godkännande av god man

Jag godkänner att godmanskap enligt kap 11 4 § föräldrabalken anordnas för mig.

Namn	Personnummer
Adress	Postadress

Jag godkänner också att nedanstående person förordnas som god man/förvaltare att

- Bevaka min rätt
- Förvalta min egendom
- Sörja för min person

Namn	Personnummer
Adress	Postadress

## Underskrift av huvudman

Ort	Datum
Namnunderskrift	

## Ovanstående namnteckning bevitnas:

Ort	Datum
Namnunderskrift	
Adress	
Ort	Datum
Namnunderskrift	
Adress	

## Överförmyndare

Box 303, 682 27 FILIPSTAD

Besöksadress: Folkets Hus, Viktoriag.6

E-post: sune.carlsson@filipstad.se

Mobil: 070-656 12 20

Telefon direkt: 0590-612 20

Telefon växel: 0590-611 00

Telefax : 0590-61 609