

# ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN



HULTSFREDS  
KOMMUN



HÖGSBY  
KOMMUN



Oskarshamns  
kommun



## Samtycke godmanskap

Härmed samtycker jag till att \_\_\_\_\_  
blir god man för mig enligt föräldrabalken 11 kap 4 § för att bevaka min rätt, förvalta min  
egendom och sörja för min person.

.....  
Ort, datum

.....  
Underskrift

---

Om jag av Kalmar Tingsrätt/Överförmyndaren förordnas som god man för

---

*Namn och personnummer*

är jag villig att åta mig detta.

Jag förekommer i Kronofogdens register     Ja     Nej

Jag förekommer i belastningsregistret     Ja     Nej

Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga:

.....  
Ort, datum

.....  
Underskrift