



ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN

HÄRRYDA • KUNGSBACKA • MÖLNDAL • PARTILLE • ÖCKERÖ

Intresseanmälan för att bli ställföreträdare

God man, förvaltare, förordnad förmyndare, god man för ensamkommande barn, företrädare, tillfällig företrädare

Jag anmäler mitt intresse för uppdrag som ställföreträdare:

Personuppgifter

Namn:		Personnummer:	
Adress:			
Postnummer:		Ort:	
Telefonnummer:			
e-post:		<input type="checkbox"/> Jag har digital brevlåda t.ex. Digimail, Kivra eller Min Myndighetspost	

Intresseanmälan gäller uppdrag som:

- God man Förvaltare God man för ensamkommande barn
 Förordnad förmyndare Företrädare Tillfällig företrädare

Kvalifikationer

För att få uppdrag som ställföreträdare krävs i de flesta fall att du genomgått en godmansutbildning.

- Jag har gått en godmansutbildning. (Bifoga en kopia av ditt kursintyg)

- Jag har tidigare varit ställföreträdare

Ange kommun där du haft uppdrag.....

- Jag är idag ställföreträdare i andra kommuner, där jag nu har..... st uppdrag

- Min anmälan gäller ställföreträdaruppdrag till nära anhörig eller ett specifikt uppdrag

Namn och personnummer på den det gäller:

.....

Relation till personen:.....

- Uppdraget gäller en särskild angelägenhet (till exempel fastighetsförsäljning, dödsboförvaltning)

Om uppdraget ska vara begränsat, ange vad det ska omfatta:

.....

Har du något annat uppdrag för den som du vill bli god man för? *Exempelvis kontaktperson, ledsagare eller personlig assistent.*

- Nej Ja, ange uppdrag.....

Kryssa i vilken/vilka kommun/kommuner du vill ta uppdrag i:

Härryda Kungsbacka Mölndal Partille Öckerö

Jag har särskilda kunskaper om samt kan tänka mig uppdrag inom:

- | | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Äldre personer | <input type="checkbox"/> Annan funktionsnedsättning | <input type="checkbox"/> Bevaka omyndigs rätt |
| <input type="checkbox"/> Yngre personer | <input type="checkbox"/> Missbruk | <input type="checkbox"/> Fastighetsförsäljning |
| <input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning | <input type="checkbox"/> Skuldsanering | <input type="checkbox"/> Arvskifte |

Språkkunskaper

Svenska

Annat (ange språk):.....

Jag bifogar förvaltarfrihetsbevis

(Förvaltarfrihetsbevis ska bifogas om du är folkbokförd utanför samverkanskommunerna. Beviset får inte vara äldre än en månad).

Jag är införstådd med att jag förväntas delta i de informationstillfällen och utbildningar som överförmyndaren håller. Jag samtycker till att överförmyndaren gör nödvändiga kontroller av mig hos bland annat kronofogden, polisen och i socialregistret för att säkerställa min lämplighet som ställföreträdare. En del av kontrollerna kommer att återkomma under tiden jag har uppdrag som ställföreträdare.

Ort och datum

Underskrift

Information om behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter kommer att behandlas med rättsligt stöd av att behandlingen är nödvändiga för att tillgodose lagkrav från föräldralken, förmyndarskapsförordningen samt lagen om ensamkommande barn. Överförmyndaren kommer behandla namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter samt journalanteckningar och de kommer att bevaras och arkiveras i staden.

Om du anser att vi har behandlat dina personuppgifter felaktigt kan du begära rättelse hos staden samt vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten som är tillsynsmyndighet. Du har även rätt att få besked om vilka av dina personuppgifter som staden behandlar. Du hittar aktuella kontaktuppgifter till Överförmyndarnämndens dataskyddsombud på www.molndal.se/personuppgifter. Där kan du också läsa mer om hur Mölndals stad hanterar personuppgiftsbehandlingar.