



Anmälan om behov av förmyndare/ medförmyndare för barn

Datum

.....

Skickas till

överförmyndare/överförmyndarnämnd/tingsrätt

Olofströms kommun

Box 302, 293 24 Olofström

0454-930 00

Nämnden ska anmäla till överförmyndaren, om den finner att förmyndare/medförmyndare enligt föräldrabalken bör förordnas för någon
(SoF 5 kap 3 § p 1 och LSS 15 § p 6)

Handläggare

Förnamn
Efternamn

Telefon (även riktnr)
E-postadress

Barn

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
Folkbokföringskommun

Vistelseadress (om annan än ovanstående)

Vårdnadshavare

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress
Postnummer
Postort
E-postadress

Anmälan avser

- Behov av förmyndare enligt FB 10 kap. 3 §
- Behov av förmyndare enligt FB 10 kap. 5 §
- Behov av medförmyndare enligt FB 10 kap. 8 §

Olofströms kommun

Orsak till anmälan

Beskrivning

Bilagor

- Utredning till stöd för anmälan
- Personbevis

Underskrift

Behörig tjänstemans underskrift

Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.