

Personliga uppgifter

Ställföreträdare

Typ av uppdrag (kryssa) God man Förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Ekonomiska uppgifter samt ändamål

Bank	Kontonummer uttag
Nuvarande saldo på bankkonto	
Summa (kr)	
Kontonummer insättning	
Ändamål	

Övriga upplysningar

Ställföreträdarens underskrift

Ort och datum

Namnteckning ställföreträdare

Namnförtydligande

Huvudmannens underskrift

Ort och datum

Namnteckning huvudmannen¹ (om det är möjligt)

Namnförtydligande

Dina personuppgifter behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information besök vår hemsida www.sundsvall.se/personuppgifter

- Huvudmannen kan inte samtycka på grund av sitt hälsotillstånd
- Huvudmannen kan inte samtycka av annat skäl nämligen:

¹ Vid särskild förordnad förmyndare, myndling som fyllt 16 år. Om huvudmannen eller myndlingen undertecknat ansökan får han eller hon anses ha samtyckt till åtgärden och behöver inte yttra sig ytterligare.