

Egen ansökan om god man

Ansökan skickas till:
Skellefteå tingsrätt, Box 398, 931 24 Skellefteå

Jag ansöker om att god man förordnas för mig.

På grund av sjukdom/försvagad hälsa behöver jag hjälp med att: (Sätt kryss i aktuella rutor)

Bevaka rätt (till exempel vid kontakter med myndigheter)

Förvalta egendom (hjälp med bland annat räkningar)

Sörja för person (hjälp med personliga angelägenheter)

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Telefon, dagtid

Mobiltelefon

E-postadress

Jag godkänner att nedanstående person utses till god man

Sökandens underskrift

Ort och datum

Namnunderskrift

Förslag till god man (stryk stycket om förslag saknas)

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Telefon, dagtid

Mobiltelefon

E-postadress

Underskrift Undertecknad samtycker till att bli god man enligt ovanstående ansökan.

Ort och datum

Namnunderskrift

Bilagor enligt tingsrättens önskemål

Läkarintyg för den hjälpbehövande

Bifogas

Har beställts hos

Personbevis för den hjälpbehövande

Bifogas