Överförmyndare i Samverkan
HÄRRYDA • KUNGSBACKA • MÖLNDAL • PARTILLE

Intresseanmälan
Godmanskap, förvaltarskap
och förmynderskap

Härmed anmäler jag mitt intresse att - efter förfrågan i varje enskilt fall - åta mig uppdrag som god man/ förvaltare/särskilt förordnad förmyndare enligt föräldrabalken.

1. Personuppgifter

Namn:		Personnummer:
Adress:		
Postadress:		
Telefon, dagtid:	Mobil:	e-post:
Titel/yrke/sysselsättning:		
Omfattning: % av heltid		

2. Kvalifikationer

Har du genomgått godmansutbildning?

☐ Nej ☐ Ja Ange år:…….. (bifoga intyg)

Har du tidigare erfarenhet som god man/förvaltare/särskilt förordnad förmyndare?

☐ Ingen ☐ Ja, jag har haft uppdrag i …….
Ange den kommun du har haft uppdrag i

Om ja, hur många aktiva uppdrag som god man/förvaltare har du totalt idag?

Ange antal uppdrag……

Vill du bli god man till en anhörig eller i ett specifikt uppdrag?

☐ Nej ☐ Ja, till ……
Ange namn och personnummer på den du önskar bli god man till

Gäller uppdraget endast en specifik rättshandling (t.ex. bevaka rätt i dödsbo eller fastighetsförsäljning)?

☐ Nej ☐ Ja

Om ja, vilken typ av uppdrag?

Ange typ av uppdrag……

Fortsättning på nästa sida

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

☐ Härryda ☐ Kungsbacka ☐ Mölndal ☐ Partille ☐ Samtliga

För information om hur du uppfyller kravet på utbildning, se Överförmyndare i Samverkans hemsida molndal.se/overformyndare.

☐ Ja, jag har tagit del av informationen om utbildning.

3. Allmänt (använd separat blad, om det behövs)

Utbildning:

Arbetslivserfarenhet:

Språkkunskaper:

Annan erfarenhet:

Önskemål om uppdrag

☐ Äldre

☐ Vuxna med funktionsnedsättning

☐ Vuxna med psykisk sjukdom

☐ Ensamkommande barn

☐ Bevaka rätt i särskild angelägenhet

Bifoga: Förvaltarfrihetsbevis om du är folkbokförd utanför samverkanskommunerna

Jag är införstådd med att jag förväntas delta i de utbildningar och de informationstillfällen som erbjuds av överförmyndaren.
Jag är också införstådd med att överförmyndaren gör erforderliga kontroller avseende min privatekonomi samt hos sociala myndigheter och polis (belastningsregister).

_____ _____

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 föräldrabalken, 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 Datainspektionen 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/om-personuppgifter. Där kan du också läsa mer om hur Mölndals stad hanterar personuppgiftsbehandlingar.

Postadress:
Mölndals stad
431 82 MÖLNDAL

Besöksadress:
Stadshuset, Knarrhögsgatan 5
www.molndal.se/overformyndare

Telefon:
031-315 18 80

Fax:
031-315 18 89

Mail:
ofs@molndal.se