



KARLSTADS KOMMUN
KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

Karlstads Kommun
Överförmyndarnämnden
651 84 KARLSTAD
Tel. 054-540 00 00

FÖRTECKNING

Datum.....

Ensamkommande barn:

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Vistelseadress	Postnummer	Migrationsverkets beteckning

God man:

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Mobiltelefon

Med anledning av att det ensamkommande barnet inte äger några tillgångar och endast erhåller så kallad Dagersättning från Migrationsverket ansöker jag härmed, i egenskap av god man, att befrias från att lämna års- och sluträkning avseende detta uppdrag.

Härmed intygas på heder och samvete att denna förteckning är riktig och att ej något med vilja och vetskap är utelämnat.

.....
Ort Datum

.....
God mans namnteckning

Överförmyndarnämndens anteckningar

Med anmärkning <input type="checkbox"/>	Granskarens namnteckning
Utan anmärkning <input type="checkbox"/>	
Anmärkning	Datum
	Öfn stämpel

Förmögenhet per den

Förordnandedag (datum)

Tillgångar	Kronor
Summa tillgångar	

Skulder	
Summa skulder	

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att utreda enskilda ärenden och utöva tillsyn över ställföreträdarskap. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden myndighetsutövning. Det är Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.karlstad.se/personuppgifter samt www.karlstad.se/godman