



# GODKÄNNANDE AV GOD MAN

## Jag godkänner att

|      |              |
|------|--------------|
| Namn | Personnummer |
|------|--------------|

förordnas att bli god man enligt 2 § lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn att i vårdnadshavares och förmyndares ställe ansvara för mina personliga förhållanden och sköta mina angelägenheter

## Underårig

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Underskrift       | Ort datum    |
| Namnförtydligande | Personnummer |

## Ovanstående namnteckning bevittnas:

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Underskrift       | Underskrift       |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Adress            | Adress            |
| Postadress        | Postadress        |
| Telefon           | Telefon           |