



SUNNE KOMMUN

Överförmyndarnämnden

30. Överförmyndarnämnden, 686 80 Sunne

0565-16012,16022, overformyndarnamnden@sunne.se

Anmälan om anstånd att komma in med redovisningshandlingar

* = Obligatorisk uppgift

Anmälan till överförmyndaren/överförmyndarnämnden enligt föräldrabalken 14 kap 20 §

God man/förvaltare

Förnamn*	Utdelningsadress*
Efternamn*	Postnummer*
Personnummer*	Postort*
Telefon (även riktnummer)*	E-postadress

Huvudman

Förnamn*	Utdelningsadress*
Efternamn*	Postnummer*
Personnummer	Postort*
Telefon (även riktnummer)*	E-postadress
Vistelseadress (om annan än utdelningsadressen)	

Anmälan avser*

- Förteckning
 Årsräkning
 Sluträkning

Anstånd begärs t.o.m. datum*

Anledning till anmälan om anstånd med redovisning*

Underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift*	Namnförtydligande*
--	--------------------

Överförmyndarens/Överförmyndarnämndens beslut

Anstånd medges t.o.m. datum*	Namnförtydligande*
Datum och handläggarens underskrift*	



SUNNE KOMMUN

Överförmyndarnämnden

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.