



## Samtycke till förvaltarskap

Jag samtycker till att förvaltarskap enligt 11 kap 7 § föräldrabalken anordnas för mig och att

Namn	Personnummer
------	--------------

förordnas som förvaltare att utföra uppdraget i omfattning som tingsrätten eller överförmyndarnämnden beslutar.

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Personnummer

Ovanstående namnteckning bevitnas:

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefon	Telefon

**Skicka blanketten till:**  
Sunne kommun  
30. Överförmyndarnämnden  
686 80 Sunne