



Omyndigt barn

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

Förmyndare 1

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Förmyndare 2 (om det finns två förmyndare)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Underskrift förmyndare 1

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift förmyndare 2 (om det finns två förmyndare)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Blanketten skickas till
Överförmyndarnämnden
443 80 LERUM

Överförmyndarens anteckningar	<input type="checkbox"/> Fri föräldraförvaltning	<input type="checkbox"/> Kontrollerad förvaltning FB 13 kap 2 §
		<input type="checkbox"/> Skärpande föreskrifter FB 13 kap 19 §
Handläggarens underskrift	Datum	

Datum som uppgifterna avser: _____

Tillgångar per ovanstående datum

Bankkonto (ange bank och fullständigt kontonummer)	Behållning	Överförmyndarens anteckningar
Summa bankkonton		

Skulder per ovanstående datum

Långivare/typ av skuld	Skuld	Överförmyndarens anteckningar
Summa skulder		