

**Ansökan till överförmyndarnämnden**

Ansökan om tolk från god man för ensamkommande barn

**Överförmyndarnämnden****Omyndig**

Namn	Migrationsverkets dossiernummer	Personnummer/födelsenummer
Vistelseadress	Postnummer	Ort

**Ställföreträdare (god man)**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

**Underskrift ställföreträdare**

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

**Blanketten skickas till**Överförmyndarnämnden  
443 80 LERUM**Jag vill boka tolk till följande tillfälle**

Datum	Starttid	Sluttid
Typ av tolk som ska bokas		
<input type="checkbox"/> <b>Telefontolk.</b> Ange telefonnummer som tolken ska ringa upp på:		
<input type="checkbox"/> <b>Platstolk.</b> Ange utförligt den adress där tolkningen ska ske:		
Ange språk		
1. Vem har kallat till det aktuella mötet? 2. Vad är syftet med mötet då tolk behöver närvara? (skriv på baksidan eller bilaga om utrymmet inte räcker)		
1.		
2.		