

Kommunal nämnd (plats för stämpel)	
Handläggare: Förnamn	Efternamn
Telefon (även riktnr)	
E-postadress	

ANMÄLAN om behov av förmyndare/medförmyndare

Barn

Datum

.....

Skickas till

Överförmyndare/Överförmyndarnämnd/Tingsrätt

.....

.....

Nämnden skall anmäla till överförmyndaren, om den finner att förmyndare/medförmyndare enligt föräldrabalken bör förordnas för någon (SoF 5 kap 2 § p 1)

Barnets personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (gata)	Postnummer	Postort	
Folkbokföringskommun	Telefon (även riktnr)		
Vistelseadress			

Föräldrar

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (gata)	Postnummer	Postort	
Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress (gata)	Postnummer	Postort	

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Behov av förmyndare enligt FB 10 kap 3 §	<input type="checkbox"/> Behov av förmyndare enligt FB 10 kap 5 §
<input type="checkbox"/> Behov av medförmyndare enligt FB 10 kap 8 §	

Orsak till anmälan

Beskrivning
.....
.....
.....
.....
.....

Behörig tjänstemans underskrift

Bilagor

<input type="checkbox"/> Utredning till stöd för anmälan
<input type="checkbox"/> Personbevis	