



Burlövs  
kommun



KÄVLINGE  
KOMMUN



LOMMA  
KOMMUN



Staffanstorps  
kommun

## ÅTAGANDE STÄLLFÖRETRÄDARSKAP enligt föräldrabalken 11 kap 4, 7 §§

Denna handling återsändes till:  
Lomma kommun  
Överförmyndarhandläggare  
234 81 Lomma

Person som åtar sig att bli god man eller förvaltare.

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

### Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort

Härmed åtar jag mig uppdraget som ställföreträdare för ovanstående huvudman. Jag är medveten om att uppdraget innebär att jag skall:

- Bevaka rätt
- Förvalta egendom
- Sörja för person
- Endast bevaka rätt vid viss rättshandling (t ex fastighetsförsäljning)

Kryssa för de delar som  
uppdraget skall omfatta.

Jag är också medveten om att jag i övrigt ska fullgöra mitt uppdrag enligt reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndaren. Genom min underskrift samtycker jag till att sedvanliga kontroller genomförs av överförmyndaren såsom kontroll i belastningsregistret, kronofogden och hos socialförvaltningen.

Ort och datum
Namnsteckning person som åtar sig att bli ställföreträdare
Namnförtydligande

Härmed godkänner jag att ovanstående person förordnas som ställföreträdare för mig. Jag är medveten om att ställföreträdare har rätt till ett skäligt arvode och att arvodet som huvudregel ska betalas av mig själv.

Ort och datum
Namnsteckning huvudman
Namnförtydligande