

Ansökan om tillfällig god man enligt 11 kap 2 § föräldrabalken

Barnets namn	Personnummer	
Adress	Postnr	Ort
Förmyndare 1	Personnummer	
Adress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	
Förmyndare 2	Personnummer	
Adress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	

Ange bakgrunden till ansökan – beskriv den situation som uppkommit och varför inte barnet kan företrädas av sina förmyndare. Fortsätt på separat papper om det inte ryms i rutan. Bifoga det till ansökan.

Ev. Förslag på god man

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Den person som förordnas till god man ska vara rättrådig, erfaren och övrigt lämplig. Som en del av lämplighetsprövningen kontrollerar överförmyndarnämnden alla som vill bli god man om han eller hon förekommer i kronofogdens register eller polisens belastningsregister.

Underskrifter – om barnet är över 16 år ska även han eller hon skriva under.

Ort och datum		
Namnteckning förmyndare 1	Namnteckning förmyndare 2	Namnteckning barnet
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande