

# ANSÖKAN OM UTÖKAT FÖRORDNANDE I GODMANSKAP/FÖRVALTARSKAP

ENLIGT 11 KAP 4 OCH 7 §§ FÖRÄLDRABALKEN



## Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

## Uppgifter om den som ansöker (behöriga att ansöka är huvudmannen, dennes gode man/förvaltare samt nära anhöriga)

Namn	Personnummer		
Adress	Postnr	Ort	
Telefon	Epost	Relation till huvudmannen	

Härmed ansöker undertecknad om att förordnandet i det befintliga godmanskapet/förvaltarskapet utökas till att även innefatta:

- Bevaka rätt** såsom:  god man  förvaltare  
 **Förvalta egendom** såsom:  god man  förvaltare  
 **Sörja för person** såsom:  god man

## Anledning till att utökat behov av hjälp har uppstått

--

Den nuvarande gode mannen/förvaltaren ska förordnas för det utökade uppdraget

- Ja  Nej  Ej tillfrågad

**Samtycke från huvudmannen** (om denne inte förstår vad saken gäller ska läkarintyg som styrker detta bifogas, vid förvaltarskap krävs inte samtycke)

Jag samtycker härmed till att omfattningen av godmanskapet för mig utökas i ovan angiven omfattning	
Ort och datum	Namnteckning

## Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

### Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22  
Åkersberga

### Postadress

Österåkers kommun  
184 86 Åkersberga

### Telefon

08-540 810 00

### Internet

overformyndaren@osteraker.se  
www.osteraker.se