

Insändes till
Göteborgs Tingsrätt
404 83 Göteborg

SAMTYCKE FRÅN DEN ENSKILDE till förvaltarskap

Vid frågor kontakta
Överförmyndarverksamheten
Tel: 0303-23 80 00

Jag samtycker till att förvaltarskap anordnas för mig och att

| | | |
|--------|------------|----------------------------------|
| Namn | | Telefon dagtid (även riktnummer) |
| Adress | Postnummer | Ort |

förordnas som min förvaltare med uppdrag att

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Bevaka min rätt (rättsliga angelägenheter) |
| <input type="checkbox"/> Förvalta min egendom (ekonomiska angelägenheter) |
| <input type="checkbox"/> Sörja för min person (personliga angelägenheter) |

Jag är medveten om att det är jag som betalar förvaltarens arvode och resekostnader, om mina skattepliktiga inkomster överstiger 2,65 prisbasbelopp eller om mina tillgångar överstiger 2 prisbasbelopp under det år när förvaltarens uppdrag utförs. I annat fall betalar kommunen förvaltarens arvode.

Underskrift

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Personnummer |
| Namnsteckning | Namnförtydligande |
| Adress | Postnummer Ort |

Kungälv Kommun Reproenheten 2010

